

ଚିକିତ୍ସକମାନଙ୍କୁ ଅବଗତ ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ

ହାର୍ବୋ-ମିନରାଲ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗବିଧି



ଜେ. ଆଣ୍ଡ୍ ଜେ. ଡିଚେଙ୍ଗ୍
ଲବୋରେଟରୀଜ୍ (ପ୍ରା) ଲିମିଟେଡ୍
ରେସିଡେନ୍ସି ରୋଡ୍, ହାଇଦ୍ରାବାଦ,
ଦକ୍ଷିଣ ଭାରତ

ଭାର୍ତ୍ତ-ମିତ୍ରରାଜ୍ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗବିଧି

ଜେ. ଏଣ୍ଡ ଜେ. ଡିଡେନ୍
ଲୁବୋରେଟରଜ୍ (ପ୍ରା) ଲିମିଟେଡ୍
ରେସିଡେନ୍ସି ରୋଡ୍, ହାଇଦରାବାଦ (ଭାରତ)

ଶାଖା
ବମ୍ବେ, ଦିଲ୍ଲୀ

ଝକିଷ୍ଟ
ସମଗ୍ର ଭାରତରେ ନିୟୁକ୍ତ

ଭୂମିକା

ଜେ. ଏସ୍ ଜେ. ଡିରେନଙ୍କ ହାର୍ବୋମିନରାଲ (ଧାତବ ଓ ବନସ୍ପତିଜ) ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗବିଧି ପୁସ୍ତିକାର ପରିବର୍ତ୍ତିତ ସଂସ୍କରଣ ଆପଣମାନଙ୍କୁ ଯୋଗାଇବା ପାଇଁ ସୁଯୋଗ ପାଇଥିବାରୁ ଆମେମାନେ ବିଶେଷ ଆନନ୍ଦିତ । ବିଭିନ୍ନ ବୃକ୍ଷଲତା ଓ ଧାତୁ-ଉତ୍ତର ସୂକ୍ଷ୍ମାନୁସୂକ୍ଷ୍ମ ଚୂର୍ଣ୍ଣନଦ୍ୱାରା ଔଷଧୀୟ ଉପାଦାନର ଗୁଣକାରିତା ବୃଦ୍ଧି କରାଯାଇଥିବା ହେତୁ ଏହା ଖୁବ୍ ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ବ୍ୟବହାର କରାଗଲେ ମଧ୍ୟ ଆଶୁ ଫଳପ୍ରଦ ହୋଇଥାଏ । ଅଧିକନ୍ତୁ, ଏହାର ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ୱାରା ଅନ୍ୟ କୌଣସି ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଦେଖାଯାଏ ନାହିଁ । ଏହି ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ମୂଲ୍ୟ ଅତି କମ୍ ହୋଇଥିବାରୁ ଏହା ଦେଶର ବହୁଭାଗ ଲୋକ ଅନାୟାସରେ ବ୍ୟବହାର କରିଥାନ୍ତି ।

ଆଜକୁ ୬୦ ବର୍ଷ ପୂର୍ବେ ଭାରତବାସୀଙ୍କ ସେବାକରିବା ପାଇଁ ଡିରେନ ଏହି ଔଷଧସମୂହର ପ୍ରଚଳନ ଆରମ୍ଭ କରିଥିଲେ । ବର୍ତ୍ତମାନ ଏହି ଔଷଧ ସହର ଓ ମଫସଲରେ ଯଥେଷ୍ଟ ଲୋକପ୍ରିୟତା ହାସଲ କରିବାକୁ ସମର୍ଥ ହୋଇଛି । ଏହି ଐତିହାସିକ କାରଣ ଯୋଗୁଁ ଆମେମାନେ ପ୍ରଭାବିତ ହୋଇ “ଭେଷଜ ପଦ୍ଧତି (ଆବଶ୍ୟକ ସ୍ମୃତନା ପୁସ୍ତିକା ସହ)—ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଚିକିତ୍ସାଳୟ” ଯୋଜନା କରିଛୁ । ଭାରତୀୟ ଏକ ବିରାଟ ଦେଶର ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ଆବଶ୍ୟକତା ମେଣ୍ଟାଇବା ପାଇଁ ଭାରତର ଚଉଦଟି ଭାଷାରେ ‘ଡିରେନ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗବିଧି ଓ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଚିକିତ୍ସାଳୟ’ ସ୍ମୃତନା ପୁସ୍ତିକା ପ୍ରକାଶ କରିଅଛୁ ।

ଏହି ଔଷଧସମୂହର ପ୍ରସାର କ୍ଷେତ୍ରରେ ଦେଶର ଚିକିତ୍ସକବର୍ଗଙ୍କ ନିବିଡ଼ ସହଯୋଗ ପାଇଥିବା ହେତୁ ସେମାନଙ୍କ ନିକଟରେ ଗଭୀର କୌତୃହ ଅର୍ପଣ କରୁଅଛୁ । ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ସହ ଯଥାଯଥ ଯୋଗାଯୋଗ ରକ୍ଷାକରିବା ପାଇଁ ଦେଶରେ ତଥା ଦରିଆପାରି ଦେଶମାନଙ୍କରେ ବହୁ ଔଷଧ ବଣ୍ଟନକାରୀ (ଏଜେଣ୍ଟ) ନିଯୁକ୍ତ କରିଅଛୁ ।

ଏହି ଯୋଜନା ସତ୍ତ୍ୱେ ଆମର ସହୃଦୟ ଗ୍ରାହକମାନଙ୍କର କୌଣସି ଅସୁବିଧା ଘଟୁଥିବାର ଜଣାଇଲେ, ଆମେ ଯଥାଶୀଘ୍ର ଗ୍ରାହକମାନଙ୍କର ଗୁହ୍ୟତା ମେଣ୍ଟନ କରିବା ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଗ୍ରହଣ କରିଥାଉ ।

ସୂଚୀପତ୍ର

ପ୍ରଥମ ଭାଗ—

୧ରୁ ୧୭ ପୃଷ୍ଠା

ଚିଚେନିକର ଔଷଧ ଉପରେ ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଷୟକ ଧାରଣା,
ଚିକିତ୍ସାର ମୂଳଭିତ୍ତି—ବର୍ତ୍ତମାନ ଯୁଗରେ ଚିକିତ୍ସାତ କଟିକତା ।

ଦ୍ୱିତୀୟ ଭାଗ—

୧୮ରୁ ୨୩ ପୃଷ୍ଠା

ହୃଦ୍‌ରୋଗ—ହାର୍ଟୋମିନରର ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗବିଧି, ସାଧାରଣ
ବର୍ତ୍ତନୀୟ, ଔଷଧର ମିଶ୍ରଣ ଓ ପରିବର୍ତ୍ତନ, ଇଞ୍ଜେକସନ, ଔଷଧର ବର୍ଣ୍ଣନା-
ପ୍ରାଣିକ ବିଶେଷ ବିବରଣୀ ।

ତୃତୀୟ ଭାଗ—

୨୪-୧୨୬ ପୃଷ୍ଠା

ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରକରଣ—ବିଧି ଅନୁଯାୟୀ ଚିକିତ୍ସାର ପ୍ରକାରଭେଦ,
ଭେଗ ଅନୁଯାୟୀ ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରଣାଳୀ ।

ଚତୁର୍ଥ ଭାଗ—

ବର୍ଣ୍ଣାନୁକ୍ରମିକ ବିଷୟ ଓ ରୋଗ ସୂଚୀ

ପ୍ରଥମ ଭାଗ

ଅନୁକ୍ରମଣିକା

ଗାଁଗହଳର ସେବା କରିବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ନେଇ ବିଗତ ୧୯୧୮ ମସିହାରେ ତିତେନ କମାନୀ ପ୍ରତିଷ୍ଠା କରାଯାଇଥିଲା ।

ଏହା ଜଣାଶୁଣା କଥା, ଆମ ଦେଶର ଅଧିକାଂଶ ଅଞ୍ଚଳ ସାଧାରଣ ଚିକିତ୍ସା ସୁଯୋଗରୁ ବଞ୍ଚିତ । ଭାରତବର୍ଷରେ ପାଞ୍ଚ ଲକ୍ଷ ଗ୍ରାମ ଅଛି ଏବଂ ଦେଶର ଜନସଂଖ୍ୟାର ତିନିଭାଗ ଏହି ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳରେ ବାସକରନ୍ତି । ଦୀର୍ଘ ୬୦ ବର୍ଷ ହେଲା ଆମ୍ଭେମାନେ ଦେଶର ଏହି ବିରାଟସଂଖ୍ୟକ ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟବିଧାନ ପାଇଁ ସେମାନଙ୍କୁ ଶସ୍ତ୍ରୀ, ନିରାପଦ ଔଷଧ ଯୋଗାଇ ଆସିଅଛୁ ।

ତିତେନ୍କର ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ —

ରୋଗର ପ୍ରତିକାର କରିବାଠାରୁ ରୋଗକୁ ପ୍ରତିଷେଧ କରିବା ଯେ ଏକାନ୍ତ କାମ୍ୟ, ଏହା ପ୍ରତ୍ୟେକେ ସ୍ୱୀକାର କରିବେ । ଜନସାଧାରଣଙ୍କୁ ନିରୋଗ ରଖିପାରିଲେ, ସେମାନଙ୍କର ଯେ ଆର୍ଥିକ ଉନ୍ନତି ହେବ ଏହା ନିଃସନ୍ଦେହ । ଲୋକଙ୍କର ଚକ୍ରମାନ ଉନ୍ନତ ହେଲେ ଦେଶରୁ ଅକାଳ ମୃତ୍ୟୁହାର କମାଇ ଦିଆଯାଇପାରିବ, ଏହା ଏକ ପ୍ରମାଣିତ ସତ୍ୟ । “ଭଗ୍ନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ପୁନରୁଦ୍ଧାର”, ବିଷୟରେ ଲିଖିତ ଆମର ପୁସ୍ତିକାଟି ପାଠ କରନ୍ତୁ । ଏହି ପୁସ୍ତିକାରେ ଖାଦ୍ୟର ପୃଷ୍ଠିକାରିତା ଓ ଜୀବନର ମୌଳିକ ନୀତି ବିଷୟରେ ଆଲୋଚନା କରାଯାଇଅଛି । ବିଶେଷତଃ ମଣିଷର ଜୀବନଧାରାକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରୁଥିବା ସ୍ୱାୟତ୍ତବିକ ବିକାର ଓ ଜୀବନୀଶକ୍ତି ବିଷୟରେ ଉକ୍ତ ପୁସ୍ତକରେ ବିଶେଷ ବର୍ଣ୍ଣନା କରାଯାଇଅଛି । ଏହି ପୁସ୍ତିକା କୌଣସି ପାଠକ ଆବଶ୍ୟକକଲେ ଆମେ ତାଙ୍କରେ ପଠାଇ ଦେଇଥାଉଁ ।

ରୋଗର କାରଣ ଓ ନିରାକରଣ ବିଷୟରେ ଅନେକଙ୍କର ଯଥାର୍ଥ ଧାରଣା ନ ଥିବାରୁ ସେମାନେ ନିଜ ପାଇଁ ଓ ଅପର ପାଇଁ ଅଯଥା ସମସ୍ୟା ସୃଷ୍ଟି କରିଥାନ୍ତି । ନିଜର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବିଷୟରେ ଯଥାର୍ଥ ଧାରଣା ରହିଲେ ଅନେକ ରୋଗକୁ ସହଜରେ ଦୂର କରିହେବ ।

ପ୍ରତି ରୋଗର କାରଣ ଅଛି—ମାତ୍ର ଗୋଟିଏ କାରଣ ଯୋଗୁଁ ପ୍ରତିରୋଗ ହୁଏନାହିଁ ବା ସେହି ଏକମାତ୍ର କାରଣ ଯୋଗୁଁ ସବୁ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଏକା ପ୍ରକାରର ଲକ୍ଷଣ ପ୍ରକାଶ ପାଏ ନାହିଁ କିମ୍ବା ସେହି ସେହି ରୋଗ ଲକ୍ଷଣ ଏକା କାରଣ ଯୋଗୁଁ ପ୍ରକାଶ ପାଇ ନ ଥାଏ ।

ସ୍ଥୂଳତଃ ତଳଲିଖିତ କାରଣମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏ ବା ଦୁଇଟିର ସଂମିଶ୍ରଣ ହେତୁ ଅଧିକାଂଶ ରୋଗ ଲକ୍ଷଣ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥାଏ ।

୧ । ପୃଷ୍ଠିକର ଖାଦ୍ୟର ଅଭାବ । ପରିପାକ ଶକ୍ତିର ଅଭାବ, ଖାଦ୍ୟସାରର ଅତ୍ୟନ୍ତ ଶୋଷଣ କାର୍ଯ୍ୟରେ ବାଧା ।

୨ । ମାନସିକ ତଥା ସ୍ୱାୟତ୍ତତା ବିଶୃଂଖଳା ।

୩ । ରକ୍ତର ସ୍ୱାଭାବିକ ଚିତ୍ର (Blood Picture)ର ପରିବର୍ତ୍ତନ ।

ମାନସିକ ତଥା ସ୍ୱାୟତ୍ତତାମୟ କିନ୍ତୁ ଯୋଗୁଁ ଅତ୍ୟନ୍ତତ ହୋଇପାରେ, ପାରିବାରିକ ଅଶାନ୍ତିଯୋଗୁଁ ଛାତିର ଯକ୍ଷ୍ମାରୋଗ ହୋଇପାରେ । ମାନସିକ ଜଞ୍ଜାଳ ଯୋଗୁଁ ଚିରକାଳୀନ ରୋଗ ହେବା ସମ୍ଭବପର । ଯଥାର୍ଥ ପରିପାକ ଶକ୍ତି ଅଭାବରୁ ଓ ସ୍ୱାୟତ୍ତତା କାରଣରୁ ଆଖି ରୋଗ ଜନ୍ମିପାରେ । ରକ୍ତଚିତ୍ରର ଅସ୍ୱାଭାବିକ ପରିବର୍ତ୍ତନ ମଧ୍ୟ ଚକ୍ଷୁ ରୋଗର କାରଣ ହୋଇପାରେ । ଉପରୋକ୍ତ କାରଣମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରୁ ଗୋଟିଏ ବା ଦୁଇଟି ବା ତିନିଟିର ସଂଯୋଗ ଯୋଗୁଁ ମଣିଷ ଶରୀରର ଯାବତୀୟ କ୍ରିୟା ବିଶୃଂଖଳ ହୋଇପାରେ । ସ୍ୱାୟତ୍ତତା ବିକାର ବା ରକ୍ତଚିତ୍ରର ବିଷମତା ଯୋଗୁଁ ମଧ୍ୟ ଦକ୍ଷରୋଗ ଜନ୍ମିପାରେ ।

ରୋଗୀର ଶାରୀରିକ ଗଠନ ଓ ପ୍ରକୃତି ନିର୍ଣ୍ଣୟର ଗୁରୁତ୍ୱ —

ସାଧାରଣ ଚିକିତ୍ସାଦ୍ୱାରା ଚକ୍ଷୁରୋଗ, ଯକୃତ୍ ବିକାର, କୋଷ୍ଠବଦ୍ଧତା, ଫୁସ୍‌ଫୁସ୍ ରୋଗ, କର୍ଣ୍ଣଶୂଳ, ଦନ୍ତଶୂଳ, ଫୋଟକା ପ୍ରଭୃତି ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ବା ବାହ୍ୟିକ ରୋଗ ଭଲ ହୋଇପାରେ, ମାତ୍ର ତଦ୍ୱାରା ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟ ପର୍ଯ୍ୟାନ୍ତ ହୁଏ ନାହିଁ । ରୋଗୀର ଶାରୀରିକ ଗଠନ ଓ ପ୍ରକୃତିଗତ ବିଶିଷ୍ଟତା ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ନ ଗଲେ ଚିକିତ୍ସାର ଫଳ ସ୍ଥାୟୀ ବା ଅନୁକୂଳ ହୋଇପାରେ ନାହିଁ ।

ଡିଟେନଙ୍କ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟର ଉପରୋକ୍ତ ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେଇ ପ୍ରସ୍ତୁତ କରାଯାଇଥାଏ । ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆମର ସଫଳତାର ତାହାହିଁ ଆମର ଗୁରୁତ୍ବ ।

ଉପରୋକ୍ତ ଚିନ୍ତାଧାରା ବା ଢେଷଜ ଉପାଦାନଗୁଡ଼ିକର ଅଭିନବ ମିଶ୍ରଣ ଯୋଗୁଁ ଡିଟେନଙ୍କ ଔଷଧ ସମୂହ ଉଦ୍‌ଭୂତ ନୁହେଁ; ଅଧିକରୁ ଚିକିତ୍ସା ଶାସ୍ତ୍ରର ତାତ୍ତ୍ବିକତା ଦୃଷ୍ଟିରୁ ସୁପ୍ରମାଣିତ ।

ଏହା ପ୍ରମାଣିତ ସତ୍ୟ—କୌଣସି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସାପାଇଁ କିଛି ଧରାବନ୍ଧା ଔଷଧ ବ୍ୟବସ୍ଥା ନାହିଁ । ମାତ୍ର ରୋଗର ଉପସର୍ଗଗୁଡ଼ିକର ଆବଶ୍ୟକତା ଅନୁଯାୟୀ ଧରାବନ୍ଧା ଔଷଧ ଦିଆଯାଇଥାଏ ।

ଆମର ମୂଳ ଲକ୍ଷ୍ୟ ହେଉଛି, ବିଭିନ୍ନ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର, ବିଭିନ୍ନ ଦୃଷ୍ଟିକୋଣରୁ ଓ ବିଭିନ୍ନ ପରିବେଶରୁ ଉପଲବ୍ଧ ଚିକିତ୍ସା ସମ୍ପର୍କୀୟ ଜ୍ଞାନର ସମନ୍ବୟ କରିବା । ଯାବତୀୟ ତତ୍ତ୍ବ ନିଜ ନିଜ ଦୃଷ୍ଟିକୋଣରୁ ସତ୍ୟ ହୋଇପାରେ, ମାତ୍ର ପ୍ରୟୋଗ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଭୁଲ ବୋଲି ପ୍ରମାଣିତ ହୋଇଥାଏ । ଏହାର କାରଣ ମନୁଷ୍ୟ ହେଉଛି ଏକ ବୈଚିତ୍ର୍ୟ ବିଶିଷ୍ଟ ଜୀବ ।

ଏଣୁ ଏହି ଦୃଷ୍ଟିକୋଣରୁ ବିଭିନ୍ନ ଔଷଧୀୟ ଉପାଦାନଗୁଡ଼ିକର ଯଥାର୍ଥ ମିଶ୍ରଣ ଯେପରି ଆବଶ୍ୟକ, ପ୍ରଚଳିତ ଚିକିତ୍ସା ବିଜ୍ଞାନଗୁଡ଼ିକର ତାତ୍ତ୍ବିକତାର ସମନ୍ବୟ ମଧ୍ୟ ଅନୁରୂପତାବେ ଆବଶ୍ୟକ । ଚିକିତ୍ସା ବିଜ୍ଞାନର ଏହି ପରମ ଆବଶ୍ୟକତାଟି ଆମର ସ୍ମରଣୀୟ ଧ୍ୟେୟ ହୋଇଆସିଅଛି ।

ଡିଟେନଙ୍କ ହର୍ବୋମିନରାଲ (ଧାତବ ବନସ୍ପତିକ) ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ଆୟୁର୍ବେଦ, ହୋମିଓପାଥି ଓ ଏଲେପାଥି ଚିକିତ୍ସା ବିଜ୍ଞାନର ମୌଳିକ ତତ୍ତ୍ବ ଉପରେ ଆଧାରିତ ।

ଆମେମାନେ ଜ୍ଞାନରାଜ୍ୟରେ ବହୁ ଜ୍ଞାନର ସମ୍ଭାର ପାଇଅଛୁ ଏବଂ ତଦ୍ବାରା ଆମେମାନେ ଅନେକ ସମୟରେ ସଂଶୟାପନ୍ନ ହୋଇପଡ଼ୁଛୁ । ଯଦି ମନୁଷ୍ୟ ନମ୍ରତା ଶିକ୍ଷାକରେ, ତାହାହେଲେ ସେ ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରଚଳିତ ବିଭିନ୍ନ ପଦ୍ଧତିର ନିରପେକ୍ଷ ଅନୁଶୀଳନ କରିବ । ଏଲେପାଥି ଚିକିତ୍ସକମାନେ ତାଙ୍କ ନିଜ ପଦ୍ଧତି ଅନୁଯାୟୀ ଚିକିତ୍ସା କରି ସଫଳକାମ ହୁଅନ୍ତି । ମାତ୍ର ଜଣେ ହୋମିଓପାଥ୍ ଏଲେପାଥି ଚିକିତ୍ସାର ବିପରୀତ ଆଭିମୁଖ୍ୟରେ ଚିକିତ୍ସା କରି ସଫଳକାମ ହୁଏ । ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସକଗଣ ନିଜର ସ୍ବତନ୍ତ୍ର

ପଦ୍ଧତିଦ୍ୱାରା ରୋଗ ଆରୋଗ୍ୟ କରନ୍ତି । ଅନୁରୂପଭାବେ ଜଣେ ପ୍ରାକୃତିକ ଚିକିତ୍ସକ ବା ଇଉନାନୀ ଚିକିତ୍ସକ ବା ମାନସିକ ରୋଗ ଚିକିତ୍ସକ ନିଜ ପଦ୍ଧତି ଅନୁଯାୟୀ ଚିକିତ୍ସା କରି ରୋଗୀର ଆତ୍ମାଭାଜନ ହୋଇଥାଏ । ମାତ୍ର ଯେଉଁ ଚିକିତ୍ସକ ସମସ୍ତ ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତିର ସାରମର୍ମ ଗ୍ରହଣ କରି ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟରେ ବ୍ରତୀ ହୁଏ ସେ ସର୍ବଶ୍ରେଷ୍ଠ ଚିକିତ୍ସକ । ଯେଉଁ ଚିକିତ୍ସକ ଚିକିତ୍ସାବିଜ୍ଞାନର ବହୁଜ୍ଞାନ ଲଭ କରି ମଧ୍ୟ ନିଜେ ଅନ୍ତଃଜ୍ଞାନ ଲଭ କରିଛି ବୋଲି ଭାବେ ଏବଂ ଫତେକ ରୋଗୀର ଆର୍ଥିକ ଅବସ୍ଥା ଦୃଷ୍ଟିରୁ ସ୍ୱଳ୍ପ ବ୍ୟୟସାଧ୍ୟ ଔଷଧଟିଏ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିପାରେ ସେ ସମସ୍ତଙ୍କଠାରୁ ଉନ୍ନତ ଚିକିତ୍ସକ । ଶ୍ରେଷ୍ଠ ଚିକିତ୍ସକଗଣ ଶ୍ରମ ସ୍ୱୀକାର କରି ରୋଗୀର ଶାରୀରିକ ଗଠନ, ଦକ୍ଷତା, ମାନସିକ ଆଶା ଆକାଂକ୍ଷା ବିଷୟରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅବହିତ ହୋଇ ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟରେ ବ୍ରତୀ ହୋଇଥାନ୍ତି । ରୋଗୀର ଉପରୋକ୍ତ କ୍ରିୟା ପ୍ରକ୍ରିୟାର ଜ୍ଞାନ ରୋଗ ଚିକିତ୍ସାରେ ବିଶେଷ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ । ରୋଗୀର ଉପରୋକ୍ତ ବିଭବଗୁଡ଼ିକର ଏକକ ବା ମିଳିତ ପ୍ରଭାବ ବିଷୟରେ ଯେଉଁ ଚିକିତ୍ସକ ଅବହିତ ନୁହଁନ୍ତି ବାସ୍ତବ କ୍ଷେତ୍ରରେ ସେ ଜଣେ ଅଜ୍ଞ ଚିକିତ୍ସକ ।

ବିଭିନ୍ନ ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତିର ଉତ୍କର୍ଷତାରୁ ଡିଟେନଙ୍କ ଔଷଧସମୂହ ଉଦ୍‌ଭୂତ—

ବିଭିନ୍ନ ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତିର ଗବେଷକମାନଙ୍କ ପ୍ରତି ଆମେ ଗଭୀର ସମ୍ମାନ ପ୍ରକାଶ କରୁଅଛୁ । ବିଭିନ୍ନ ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତିର ମୌଳିକ ତତ୍ତ୍ୱକୁ ଗଭୀର ଅନୁଶୀଳନ କରି ସେମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ଯେଉଁଠାରେ ସମନ୍ୱୟ ଅଛି, ତାହାହିଁ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରମାଣିତ କରିବାର ଉଦ୍ୟମ କରିଛୁ । ପ୍ରାଚ୍ୟ ଓ ପାଶ୍ଚାତ୍ୟ ଜଗତର ଚିକିତ୍ସକମାନଙ୍କର ଭାବଧାରାକୁ ନିରପେକ୍ଷ ଭାବରେ ସମନ୍ୱୟ କରିବାର ଉଦ୍ୟମ କରିଅଛୁ । ଏତଦ୍ୱାରା ଆମ୍ଭେମାନେ ଏକ ନୂଆ ପଦ୍ଧତି ଆବିଷ୍କାର କରିଛୁ ବୋଲି ଦାବୀ କରୁନାହିଁ । ମାତ୍ର କାର୍ଯ୍ୟ କ୍ଷେତ୍ରରେ କେତେକାଂଶରେ ସମନ୍ୱୟ ଆଣିବାରେ ସମର୍ଥ ହୋଇଅଛୁ ଏବଂ ତଦ୍ୱାରା ପ୍ରତି ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତିର ଉତ୍କର୍ଷତା ଗ୍ରହଣ କରିଅଛୁ । ଏଣୁ ବିଭିନ୍ନ ଚିକିତ୍ସା ପଦ୍ଧତିର ଅପକର୍ଷତା ଆମ ଔଷଧରେ ପରିଲକ୍ଷିତ ହୁଏ ନାହିଁ ।

ଆୟୁର୍ବେଦ ହୋମିଓପାଥି ଏବଂ ଏଲେପାଥିର ମୌଳିକ ତତ୍ତ୍ୱ—

ଆୟୁର୍ବେଦ ଫଣାଳୀରେ କ୍ରମାଗତ ଘର୍ଷଣ, ମର୍ଦ୍ଦନ, ଚୂର୍ଣ୍ଣନ କରିବାଦ୍ୱାରା ଔଷଧୀୟ ଉପାଦାନଗୁଡ଼ିକର ଗୁଣବୃଦ୍ଧି ଘଟିଥାଏ । କିନ୍ତୁ ଏହା ହୋମିଓପାଥିର ଶକ୍ତିବର୍ଦ୍ଧନ (Potentization) ପ୍ରକ୍ରିୟାଠାରୁ ଭିନ୍ନ ପ୍ରକ୍ରିୟା । କ୍ରମାଗତ ଘର୍ଷଣ, ମର୍ଦ୍ଦନ, ଚୂର୍ଣ୍ଣନଦ୍ୱାରା ଦ୍ରବ୍ୟର ସ୍ୱଭାବ ସୁଲଭଗୁଣ ବୃଦ୍ଧିପାଇଥାଏ ବୋଲି ଆୟୁର୍ବେଦାତ୍ମକଗଣ

ନିଜ ଅନୁଶୀଳନରୁ ଜାଣିଥିଲେ । ଆମର ଏହି ହର୍ବୋମିନରାଲ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ପ୍ରସ୍ତୁତି ପ୍ରଣାଳୀ ପୂର୍ବୋକ୍ତ ଚିକିତ୍ସାଧାରାଦ୍ୱାରା ଆଧାରିତ ଓ ପ୍ରଭାବିତ । ଏଣୁ ଏହା ସ୍ୱଳ୍ପ ମାତ୍ରାରେ ପ୍ରୟୋଗକଲେ ଆଶୁ ଗୁଣକାରିତା ଦେଖାଇଥାଏ । ଏହି ପୁସ୍ତିକାରେ ଉକ୍ତ ସୂକ୍ଷ୍ମାକରଣ ପ୍ରଣାଳୀକୁ ଅଟୋମାଉକର୍ଡ୍ (ପରମାଣୁକରଣ) ବୋଲି କୁହାଯାଇଅଛି । ଅଟମାଉକର୍ଡ୍ (ପରମାଣୁକରଣ) ପ୍ରଣାଳୀଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରୟୋଗ କ୍ଷେତ୍ରରେ କ୍ଷିପ୍ର ଗୁଣକାରୀ ଭାବରେ ସୁପ୍ରମାଣିତ ।

Greifswald ବିଶ୍ୱବିଦ୍ୟାଳୟର ଫାର୍ମାକୋଲୋଜି ବିଭାଗର ଅଧ୍ୟାପକ **Schwartz** କେତେକ ଇଷ୍ଟସେଲ (କୋଷ)କୁ ମରକ୍ତ୍ୟୁରି କ୍ଲୋରାଇଡ୍‌ର ଭିନ୍ନ ଭିନ୍ନ ଶକ୍ତିର ଦ୍ରାବ ସହିତ ରଖିଲେ । ଫଳରେ ଦେଖାଗଲା କି ଦ୍ରାବରେ ଥିବା ଇଷ୍ଟ ସେଲ-ଗୁଡ଼ିକ ଶୀଘ୍ର ନଷ୍ଟ ହୋଇଯାଉଛି । ତା'ଠାରୁ ଲଘୁଦ୍ରାବ **Weaker Solutions**ରେ ସେଲଗୁଡ଼ିକର ପ୍ରାଣଶକ୍ତି ବାଧାପଡ଼ୁ ହେଉଅଛି । ଇଷ୍ଟସେଲଗୁଡ଼ିକୁ ୧×୭ ବା ୮ ମିଲିଅନ୍ ଶକ୍ତି ବିଶିଷ୍ଟ ଦ୍ରାବ ମଧ୍ୟରେ ରଖିବାଦ୍ୱାରା ସେମାନଙ୍କର ଜୀବନୀ ଶକ୍ତି ଦୂରାନ୍ୱିତ ହେଉଅଛି ଏବଂ ସେମାନଙ୍କର ସଂଖ୍ୟା ବହୁଗୁଣ ବଢ଼ିଯାଉଛି । ଆମେମାନେ ଏହା ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଭାବରେ ଦେଖୁଛୁ—ଆମର ପରମାଣୁକୃତ ଔଷଧ ସ୍ୱଳ୍ପ ମାତ୍ରାରେ ପ୍ରୟୋଗଦ୍ୱାରା ଶରୀର ମଧ୍ୟରେ ଯେଉଁ ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ସୃଷ୍ଟିକରୁଛି, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଗୁରୁ-ମାତ୍ରାରେ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗଦ୍ୱାରା ଶରୀରର କ୍ରିୟାଶକ୍ତିକୁ ଆବଦ୍ଧ କରିଦେଉଅଛି—ସ୍ଥଳ-ବିଶେଷରେ ଶରୀରର କ୍ରିୟା ଶକ୍ତିକୁ ନଷ୍ଟ କରିଦେଉଅଛି । ଫଳରେ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ, ବିପରୀତ କ୍ରିୟା ସୃଷ୍ଟି କରୁଅଛି ।

ଆମର ଅଣୁକୃତ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ସେବନ କରିବା ପରେ ଏହା ପାକସ୍ଥଳୀରେ ପହଞ୍ଚିବା ପୂର୍ବରୁ—ଅର୍ଥାତ୍ ଜିହ୍ୱାର ଖଣ୍ଡିଷ୍ଟ କ ଝିଲ୍‌କୀ ଉପରେ ପଡ଼ିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଅନ୍ତଃଶୋଷିତ ହୋଇ ଶରୀରରେ ଔଷଧ କ୍ରିୟା ପ୍ରଦର୍ଶନ କରୁଅଛି । ଏଣୁ ଏହାକୁ ରୋଗର ଉଗ୍ର ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ଆଶାନୁରୂପ ଗୁଣ ଶୀଘ୍ର ମିଳିଥାଏ । ଆଉ ଔଷଧର ଫଳ ପାଇବାପାଇଁ ଘଣ୍ଟା ଘଣ୍ଟାଧିକ ଅପେକ୍ଷା କରିବାକୁ ପଡ଼େ ନାହିଁ । ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରିବାର କେତେକ ମିନିଟ୍ ମଧ୍ୟରେ ଔଷଧ ତାହାର କାର୍ଯ୍ୟ ଆରମ୍ଭ କରିଦିଏ । ପରମାଣୁକୃତ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ଜହାର ଝିଲ୍‌କୀ ସ୍ତରରେ ପଡ଼ିବା ସମୟରୁ କିପରି କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୁଏ ସେ ସମ୍ପର୍କରେ ଏସେନର ଡକ୍ଟର ମେଡ୍‌ଫିଲ୍‌ ଅନୁଶୀଳନଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ କରିଅଛନ୍ତି । ସେ ପରମାଣୁକୃତ ଡିଗାଟେଲର ଦ୍ରବରେ ଗୋଟିଏ କାଚ କାଠି ବୁଡ଼ାଇ ଜଣେ ଲୋକର ଜିଭ ଉପରେ ସଖି କରାଇଦେଲେ । କେତେକ ସେକେଣ୍ଡ ପରେ ତାର ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ହୃଦୟସ୍ଥ ଉପରେ ପ୍ରତିଫଳିତ ହେବାର ଦେଖାଗଲା । ଅନ୍ୟ ଏକ ସ୍ଥଳରେ ପରମାଣୁକୃତ ମର୍ଫିଆର ଗୋଟିଏ ବନ୍ଧା ଜଣକର ଜିଭ ଉପରେ ପକାଇ

ଦିଆଗଲା । ପ୍ରାୟ ଦୁଇମିନିଟ ପରେ ତାହା ରକ୍ତରେ ମିଶିଯାଇଥିବାର ପ୍ରମାଣ ରୋଗୀର ଶିରାରୁ ସଂଗୃହୀତ ରକ୍ତରୁ ଜଣାଗଲା ।

ଏଣୁ ଆମର ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ପରମାଣୁକରଣ ପ୍ରଣାଳୀଦ୍ୱାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ କରାଯାଇ-
ଥିବାରୁ ରୋଗର ପ୍ରବଳ ପ୍ରକୋପ ଅବସ୍ଥାରେ ସ୍ୱଳ୍ପ ମାତ୍ରାରେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାଦ୍ୱାରା
ଫଳଫୁଲ ହୋଇଥାଏ । ଫଳରେ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ଆଶୁକାରିତା ଗୁଣ ଦେଖି ଚିକିତ୍ସକଗଣ
ବିସ୍ମିତ ହୋଇଥାନ୍ତି ।

ଆୟୁର୍ବେଦ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ପ୍ରସ୍ତୁତୀକରଣର ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ ହେତୁ ତାର ଗୁଣ ବୃଦ୍ଧି
ଘଟିଥାଏ । ଇଉନାନ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ପ୍ରସ୍ତୁତ ପ୍ରଣାଳୀ ପ୍ରାୟ ଆୟୁର୍ବେଦ ପ୍ରଣାଳୀର
ଅନୁମତ । ବିଭିନ୍ନ ଧାତୁ ଉତ୍ତୁଳ ବିଭିନ୍ନ ବୃକ୍ଷଲତାର ସ୍ୱରସରେ ପୁନଃ ପୁନଃ ମର୍ଦ୍ଦନ କରିବା
ଦ୍ୱାରା ବା ପରମାଣୁକୃତ ଧାତୁ ଉତ୍ତୁ ବୃକ୍ଷଲତାରୁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ତରଳ ଦ୍ରବ ବା ନିର୍ଯ୍ୟାସରେ
ମିଶାଇବାଦ୍ୱାରା ଔଷଧ ଯୋଗଗୁଡ଼ିକର ଗୁଣବୃଦ୍ଧି ଘଟିଥାଏ । ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟାଗୁଡ଼ିକ
ଏପରି ସୁବ୍ୟବସ୍ଥିତ ଯେ, ତଦ୍ୱାରା କୌଣସି ଦ୍ରବ୍ୟର ଗୁଣହାନି ନ ଘଟି ମୂଳ ଦ୍ରବ୍ୟ-
ଗୁଡ଼ିକର ସ୍ୱାଭାବିକ ଗୁଣ ଦୀର୍ଘସ୍ଥାୟୀ ହୋଇରହେ, ଏଣୁ ପ୍ରୟୋଗ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଏହା
ଦୀର୍ଘସ୍ଥାୟୀ ଅଥଚ ଆଶୁ ଫଳ ଦେଇଥାଏ । ଛୁଳ ଉପାଦାନଠାରୁ ସୂକ୍ଷ୍ମତମ ଉପାଦାନ-
ଗୁଡ଼ିକ ଯେ ଆଶୁଫଳପ୍ରଦ, ଏହା ଆୟୁର୍ବେଦ ମନୀଷୀଗଣ ଅନୁଶୀଳନଦ୍ୱାରା ଫଳାଣିତ
କରିଯାଇଛନ୍ତି ।

ଏହି ତତ୍ତ୍ୱ ହୋମିଓପାଥିର “ସିମିଲସିମିଲସ୍” ଅର୍ଥାତ୍ “ସମଃ ସମଂ ଶମୟତି,
ତଦ୍ୱଠାରୁ ଭିନ୍ନ । ଏଲେପାଥି ଚିକିତ୍ସାର ମଧ୍ୟ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ଦୃଷ୍ଟିକୋଣ ଅଛି । ଏହି ଦୁଇ ଶ୍ରେଣୀର
ଚିକିତ୍ସାକୁ ବୈଜ୍ଞାନିକ ଚିକିତ୍ସା ବୋଲି ଦାବୀ କରାଯାଏ । ମାତ୍ର ସ୍ପଷ୍ଟ ବିଶ୍ୱରଦ୍ୱାରା
ବିଶ୍ୱରକଲେ ମୌଳିକ ବିଶ୍ୱର ଦୃଷ୍ଟିରୁ ପରସ୍ପର ଅଭିନ୍ନ ଏବଂ କାର୍ଯ୍ୟ କ୍ଷେତ୍ରରେ ସମାନ
ଫଳ ଦେଖାଇଥାନ୍ତି ଯଦିଓ ପରିମାଣରେ ସାମାନ୍ୟ ପାର୍ଥକ୍ୟ ଘଟେ । ଏଲେପାଥି:—
ଏଲେପାଥି ଚିକିତ୍ସାର ବହୁ ବିଶେଷ ଈକ୍ ମତରେ ବହୁ ମାତ୍ରାରେ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗଦ୍ୱାରା
କେତେକ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଜୀବାଣୁମାନଙ୍କର ରୋଗବର୍ଦ୍ଧନ ଶକ୍ତିକୁ କମାଇଦିଏ, ମାତ୍ର
ସ୍ୱଳ୍ପ ମାତ୍ରାରେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାଦ୍ୱାରା ତାହା ଜେନ ପ୍ରତିରୋଧୀ କାର୍ଯ୍ୟକରେ । ସ୍ଥଳ-
ବିଶେଷରେ ପ୍ରତିପିଣ୍ଡ ସୃଷ୍ଟିକରି ରୋଗଶାମକ ଓ ରୋଗ ପ୍ରତିରୋଧକ କ୍ଷମତା ସୃଷ୍ଟି
କରେ । ଏଲେପାଥି ଚିକିତ୍ସାର କେତେକ ବିଶେଷ ଈକ୍ ମତରେ ଗୁଡ୍ଡାଏ ଔଷଧ ଖାଇବା
କିଛି ବଡ଼ କଥା ନୁହେଁ । ସେମାନଙ୍କର ମତ ଅଣୁକୃତ ଦ୍ରବ୍ୟାଂଶ କେତେ ପରିମାଣରେ
ଶରୀର ପ୍ରକ୍ରିୟାର ପ୍ରବାହରେ କାର୍ଯ୍ୟକରେ ତାହା ବିଶେଷ ପ୍ରଶିଧାନର ବିଷୟ ।
ଔଷଧୀୟ ଉପାଦାନଗୁଡ଼ିକର ଅଣୁକରଣଦ୍ୱାରା ଉଚ୍ଚ ଅଣୁମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ଏକ

ବୈଦ୍ୟୁତିକ ଗତିଶୀଳତା ଜନ୍ମେ । ସେହି ଗତିଶୀଳତା ଯୋଗୁଁ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ଆଶୁଫଳପ୍ରଦ ହୋଇଥାଏ ।

ଡକ୍ଟର ଡବ୍ଲ୍ୟୁ କାରୋ ତାଙ୍କ ଲିଖିତ “Urinary and prostatic Trowbles” ପୁସ୍ତକରେ ଦୃଢ଼ ଅଭିମତ ପ୍ରଦାନକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରିଛନ୍ତି, ହୋମିଓପାଥି ଓ ଏଲେପାଥି ଚିକିତ୍ସକଗଣ ସେମାନଙ୍କ ସାମିତ ପରିସର ବିଷୟରେ ଅବହିତ ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ । ପ୍ରତ୍ୟେକ ପ୍ରତ୍ୟେକର ସଫଳତା ପାଇଁ ପ୍ରତ୍ୟେକ ପ୍ରତ୍ୟେକର ଜ୍ଞାନକୁ ନିଜ ଜ୍ଞାନର ପରିପୁରକ ରାବେ ଗ୍ରହଣ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହାଦ୍ୱାରା ଉଦ୍‌ବିଷ୍ମତପାଇଁ ଏକ ଆଦର୍ଶ ଚିକିତ୍ସା କୌଶଳ ସୃଷ୍ଟି ହୋଇପାରିବ ।

ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆଧ୍ୟାତ୍ମିକତାର ସ୍ଥାନ—

ଅନେକଙ୍କ ମତରେ ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟରେ ଆଧ୍ୟାତ୍ମିକତାର ସ୍ଥାନ ନାହିଁ । ମାତ୍ର ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ କେବଳ ରୋଗୀର ଶାରୀରିକ କ୍ରିୟା ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେଲେ ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟ ପୂର୍ଣ୍ଣାଙ୍ଗ ହୁଏ ନାହିଁ । କାରଣ ମନୁଷ୍ୟର ମନ ଶରୀରର କ୍ରିୟା ପ୍ରକ୍ରିୟାକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରେ । ଏଣୁ ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ରୋଗୀର ମାନସିକ କ୍ରିୟା ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ମନର କ୍ରିୟା ମଧ୍ୟ ଶରୀର ଓ ଆତ୍ମାର କ୍ରିୟା ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଉପରେ ନିର୍ଭରୀଶଳ ।

ଏହି ବିରୁଦ୍ଧାରାର ଭିତ୍ତିଭୂମି ଉପରେ ଡିଟେନଙ୍କ ହାର୍ବୋ ମିନରାଲ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ ପ୍ରଣାଳୀ ପ୍ରତିଷ୍ଠିତ । କାରଣ ଆମେ ମନେକରୁ—ଶରୀର, ମନ ଓ ଆତ୍ମାର ଅପୂର୍ବ ମିଳନରେ ମନୁଷ୍ୟ ସୃଷ୍ଟି ହୋଇଛି ।

ରୋଗ ହେଲେ କୌଣସି ଅଙ୍ଗ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଛି ବୋଲି ଆମେ ବିଚାରକରୁ । ମାତ୍ର ଶରୀର ପ୍ରକ୍ରିୟାର ସମସ୍ତ ପ୍ରବାହ ମଧ୍ୟରେ ଘଟୁଥିବା ବିଷମତାର ପରିପ୍ରକାଶ ଅଙ୍ଗବିଶେଷରେ ଘଟିଥାଏ ।

ଆଧୁନିକ ଯଗର ଗବେଷକମାନଙ୍କର ଗବେଷଣାଲବ୍ଧ ତତ୍ତ୍ୱ ସମୂହକୁ ବିଚାର କଲେ ଉଶାଅଧିକ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଆମର ପ୍ରାଚୀନ ସିଦ୍ଧାନ୍ତ—

“ମନଃ ଏବ ମନସ୍ୟାଶାଂ କାରଣଂ ବନ୍ଧ ମୋକ୍ଷୟୋଃ ।”

ଅର୍ଥାତ୍ ମନୁଷ୍ୟର ମନ ହେଉଛି, ତାର ବନ୍ଧନ, ମୋକ୍ଷ, ରୋଗ ଓ ଶୋକର କାରଣ, ଏହି ତତ୍ତ୍ୱ ସହିତ ଏକମତ ।

ସାଧାରଣ ନୀତି ହେଲା, ଚିକିତ୍ସକ ରୋଗୀର ଚିକିତ୍ସା କରିବା-ମାତ୍ର ରୋଗର ନୁହଁ । ଏଣୁ ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ରୋଗୀର ଖାଦ୍ୟ ପାନୀୟ, ପ୍ରଚଳନ ପ୍ରଣାଳୀ, ବିରୁଦ୍ଧ ବିବେକ, ଜୀବନର ଚିନ୍ତାଦର୍ଶ ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏ ସମସ୍ତକୁ ଯଥାଯଥ ଭାବେ ସଂଶୋଧନ କରି ନ ପାରିଲେ, ରୋଗୀକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନୀରୋଗ କରିହେବ ନାହିଁ ।

ମନସ୍ତାତ୍ତ୍ୱିକ ଚିକିତ୍ସା—

ସ୍ନାୟୁବିକ ରୋଗ ସମୂହକୁ ଦୂର କରିବାକୁ ହେଲେ ରୋଗୀର ମାନସିକ ଚିନ୍ତାବୋଧକୁ ଉନ୍ନତ କରିବା ସର୍ବବାଦୀସମ୍ମତ ନୀତି । ସାଧାରଣ ରୋଗ ତଥା ସ୍ନାୟୁଗତ ରୋଗ ସମୂହର ଚିକିତ୍ସା କରିବା ସମୟରେ ରୋଗୀର ମାନସିକ ବିଭବ ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବାଦ୍ୱାରା ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟ ସୁଗମ ହୋଇଥାଏ । ମନସ୍ତାତ୍ତ୍ୱିକ ପ୍ରଭାବ ରୋଗୀର କଳ୍ପନାଶକ୍ତିକୁ ଉଦ୍‌ଜୀବିତ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଚିକିତ୍ସକର ଦକ୍ଷତା ଉପରେ ଆତ୍ମାଶୀଳ କରାଇଥାଏ । ମନସ୍ତାତ୍ତ୍ୱିକ ବିରୁଦ୍ଧ ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟକୁ ସୁଗମ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ସଫଳତା ଦିଗରେ ଯଥେଷ୍ଟ ଆଗେଇ ନେଇପାରେ ।

ଆତ୍ମିକ ଉନ୍ନତିବିଧାନ ଯେ କେବଳ ମନୁଷ୍ୟର କଳ୍ପନା ଶକ୍ତିକୁ ଜାଗ୍ରତ କରେ, ତା ନୁହେଁ; ଅଧିକନ୍ତୁ କେତେକ ଆତ୍ମିକ ବିଭାବକୁ ମଧ୍ୟ କ୍ରିୟାଶୀଳ କରାଇଥାଏ । ଏଣୁ ଆତ୍ମବଳ, ଚିକିତ୍ସକର ସହଯୋଗ ଓ ଯଥାର୍ଥ ଔଷଧର ମିଳିତ ଉଦ୍ୟମରେ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ସହଜ ଓ ସୁଗମ ହୋଇଥାଏ ଏବଂ ରୋଗୀ ହସ ହସ ମୁହଁରେ ରୋଗର ଯନ୍ତ୍ରଣାକୁ ସହ୍ୟକରି ନେଇଥାଏ ।

ରୋଗ ପ୍ରତିଷେଧ ଓ ଆରୋଗ୍ୟ ଲାଭ କରିବାପାଇଁ କେତେକ ମୌଳିକତତ୍ତ୍ୱ—

ପ୍ରତ୍ୟେକ ଶିକ୍ଷିତ ବ୍ୟକ୍ତିର ଜାଣିବାର କଥା—

(କ) ଜୀବନ ଦର୍ଶନକୁ କିପରି ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ହେବ ।

(ଖ) ନିଜର ତଥା ନିର୍ଭରଶୀଳ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର କିପରି ଯତ୍ନ ନେବାକୁ ହେବ ।

ଜୀବନର ଆଦର୍ଶ ଅର୍ଥରେ ଆମକୁ ବୁଝିବାକୁ ହେବ—ଏହି ସଂସାରରେ ଆମର ଓ ଛିତି ଆମର ଇଚ୍ଛାର ବସ୍ତୁ ନୁହେଁ । ଆମେମାନେ ବିଶ୍ୱ ସ୍ରଷ୍ଟାଙ୍କ ସୃଷ୍ଟିର ଏକ ଅଂଶ-ବିଶେଷ । ଏଣୁ ସେ କିଛି ବିଶେଷ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ନେଇ ଆମମାନଙ୍କୁ ସୃଷ୍ଟି କରିଅଛନ୍ତି । ଏଣୁ ସେହି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟକୁ ପୂରଣ କରିବା ଆମର କର୍ତ୍ତବ୍ୟ । ସେହି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ସହିତ ଆମର ସୁଖ ଦୁଃଖ ଏକାନ୍ତ ଭାବରେ ଜଡ଼ିତ । ଜୀବନର ଯଥାର୍ଥ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ବୁଝିବା ବିଷୟରେ ଆମେମାନେ ଅକ୍ଷମ ହେଲେ ଆମର ସାରା ଜୀବନ ବ୍ୟର୍ଥତାରେ ପରିଣତ ହେବ ।

ଜୀବନର ଦ୍ୱିତୀୟ କର୍ତ୍ତବ୍ୟ ହେଉଛି, ପ୍ରତ୍ୟେକ ଶିକ୍ଷିତ ବ୍ୟକ୍ତି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟରକ୍ଷାର ମୌଳିକ ନୀତିଗୁଡ଼ିକ ଜାଣିବ । ମାତ୍ର ଦୁଃଖର କଥା, କୌଣସି ଶିକ୍ଷିତ ବ୍ୟକ୍ତି କହିପାରିବ ନାହିଁ ଯେ, ସେ ନିଜର ରୋଗ ପାଇଁ ଆଦୌ ଦାୟୀ ନୁହେଁ ।

ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟରକ୍ଷା ଓ ରୋଗ ଚିକିତ୍ସାର ସାଧାରଣ ନୀତି—

ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ନଷ୍ଟ ହୋଇଗଲେ ଆମେ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ମୂଲ୍ୟ ବୁଝୁ । ଅତୀତର ଭୁଲ ପାଇଁ ଆମେମାନେ ଅନୁଶୋଚନା କରିଥାଉଁ । ପ୍ରତ୍ୟେକ ରୋଗୀ ନିଜର ଭରସା ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟପାଇଁ ଦାୟୀ ଏହା ଏକାନ୍ତ ସତ୍ୟ । କିନ୍ତୁ ଏଥିପାଇଁ ଭାଙ୍ଗିପଡ଼ିଲେ ହେବ ନାହିଁ । ନିଜର ଆତ୍ମବିଶ୍ୱାସ ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ—ସେ ନିଶ୍ଚୟ ଭଲ ହୋଇଯିବ । ସେଥିପାଇଁ ବ୍ୟସ୍ତ ହେବାର କିଛି ନାହିଁ । ନିଷ୍ଠାର ସହ ସେଥିପାଇଁ ଉଦ୍ୟମ କଲେ ପୂର୍ବର ଭରସା ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଫେରିପାଇବେ । ଏଣୁ ପ୍ରତି କ୍ଷେତ୍ରରେ ନିଜକୁ ଓ ନିଜ ଉପରେ ନିର୍ଭରଶୀଳ ଆତ୍ମୀୟସୂଚନ ଯେପରି ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ନ ହୁଅନ୍ତି ସେଥିପ୍ରତି ସତର୍କତା ଅବଲମ୍ବନ କରିବାକୁ ହେବ, ପ୍ରତି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆବଶ୍ୟକୀୟ ପ୍ରତିଷେଧ ଉପାୟ ଅବଲମ୍ବନ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ । ଏହି ପ୍ରତିଷେଧ ଉପାୟଟି ପ୍ରତି ସତର୍କ ରହିଲେ ରୋଗଜନିତ ମନସ୍ତାପ ଓ ଶାରୀରିକ ଯନ୍ତ୍ରଣାରୁ ମୁକ୍ତି ମିଳିଥାଏ ।

ସଂଯମର ଅଭାବ ସମସ୍ତ ଦୁଃଖର କାରଣ—

ସଂଯମର ଅଭାବ ଯୋଗୁଁ ଆମର ନାନା ସମସ୍ୟା ଜନ୍ମିଥାଏ । ଇନ୍ଦ୍ରିୟମାନଙ୍କର ପ୍ରବୃତ୍ତିକୁ ଦମନ କରି ନ ପାରିଲେ ସେମାନେ ମନୁଷ୍ୟ ଉପରେ ଆଧିପତ୍ୟ ବିସ୍ତାର କରିଗଲିଥାଆନ୍ତି । ଇନ୍ଦ୍ରିୟ ପ୍ରବୃତ୍ତି ମନୁଷ୍ୟ ପାଇଁ ଏକ ଆଶୀର୍ବାଦ ସ୍ୱରୂପ—ମାତ୍ର ତାହା ଶୁଖିକାହାନ ହୋଇପଡ଼ିଲେ ଶତ୍ରୁପରି କାର୍ଯ୍ୟକରେ । ଏହି ଇନ୍ଦ୍ରିୟ ପ୍ରବୃତ୍ତିର ସଂଯମତା ଓ ଅସଂଯମତା ହେଉଛି ଆମର ଯାବତୀୟ ସୁଖ ଦୁଃଖର କାରଣ ।

ଏଣୁ ଆମର ଖାଦ୍ୟ, ପାନୀୟ, ଆଚରଣର ଯଥାର୍ଥ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ, ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟକର ମନୋବିନୋଦନ, ବ୍ୟାୟାମ ଓ ପରିଶ୍ରମର ଶୃଙ୍ଖଳା, ଦିଶ୍ରାମ ଓ ନିଦ୍ରାର ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ଯଥାର୍ଥ ପରିଶ୍ରମ, ଅନ୍ୟର ନିଃସ୍ଵାର୍ଥ ସେବା ଓ ଉପକାର ଏଗୁଡ଼ିକ ଆଦର୍ଶ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟବିଧାନର ଏକାନ୍ତ ସହାୟକ ।

ମିତବ୍ୟୟିତା—

ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟବିଧାନ ସହିତ ମିତବ୍ୟୟିତାର ସମ୍ପର୍କ ଅସଂଗତବୋଧ ହୋଇପାରେ । ମାତ୍ର ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟବିଧାନ ସହିତ ଏହା ନିବିଡ଼ଭାବେ ସମ୍ବନ୍ଧିତ । ନିଜେ ଯାହା ନୁହଁ—ତାହା ବାହାରକୁ ଦେଖାଇବାଦ୍ଵାରା ନିଜର ନୈତିକ ପତନ ଘଟେ । ଆତ୍ମମର ପୂର୍ଣ୍ଣତା ପ୍ରତି ଆସକ୍ତି ଆସିଲେ ମନରେ କଳ୍ପନାର ବିଳାସ ଗଢ଼ିଉଠେ । ସେଥିପାଇଁ କଠୋର ପରିଶ୍ରମ କରି ଶ୍ରାନ୍ତ କ୍ଳାନ୍ତ ହେବାକୁ ପଡ଼େ । ଏଣୁ ଏ ଜାତୀୟ ଚିନ୍ତାଧାରା ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟର ଅନୁକୂଳ ହୋଇ ନ ପାରେ । ଏଥିରେ ସରଳ ନିରାତ୍ମମର ପୂର୍ଣ୍ଣ ଜୀବନ ପ୍ରବାହ ବାଧା-ପ୍ରାପ୍ତ ହୁଏ । ଆମର ପୂର୍ବାର୍ତ୍ତଗଣ ରୋଗର ସମ୍ମୁଖେ କାରଣ ଓ ବିପ୍ରକୃଷ୍ଟ କାରଣ କଅଣ ତାହା ହୃଦୟଙ୍ଗମ କରିଥିଲେ । ଏଣୁ ଆୟକୁ ଦେଖି ବ୍ୟୟ କରିବାପାଇଁ ପରାମର୍ଶ ଦେଇଥିଲେ ।

ବିଶ୍ୱାସ—

ନିରୋଗ ଜୀବନଯାପନ ପାଇଁ ଭଗବାନ, ଚିକିତ୍ସକ ଓ ନିଜ ଉପରେ ଦୃଢ଼ ବିଶ୍ୱାସ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଆମେ ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ହେଲବେଳେ ଆମର ମନ ଚଞ୍ଚଳ ଓ ଅସ୍ଥିର ହୋଇପଡ଼େ । ଆରୋଗ୍ୟଲଭ ପାଇଁ ଗୋଟିଏ ଚିକିତ୍ସକକୁ ଛାଡ଼ି ଅନ୍ୟ ଗୋଟିଏ ଚିକିତ୍ସକର ଆଶ୍ରୟ ନେଉଁ । ଗୋଟିଏ ଔଷଧ ଛାଡ଼ି ଅନ୍ୟ ଏକ ଔଷଧ ସେବନ କରୁଁ । ଏ ଜାତୀୟ କାର୍ଯ୍ୟ ଫଳରେ ଆମର ସରଳ ରୋଗଟି ଜଟିଳ ହୋଇପଡ଼େ ।

ଏଣୁ ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ଇତସ୍ତତଃ ନ ହୋଇ ଗୋଟିଏ ଚିକିତ୍ସକ ଉପରେ ନିର୍ଭରଶୀଳ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଆରୋଗ୍ୟ ଫଦାନ କରିବାକୁ ଚିକିତ୍ସକଙ୍କୁ ସମୟ ଓ ସୁଯୋଗ ଦେବା ଉଚିତ । ପୁରାତନ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ସର୍ବଦା ସମୟସାପେକ୍ଷ । କିନ୍ତୁ ସେଥିରେ ଯେଉଁ ଫଳ ମିଳେ ତାହା ସ୍ଥାୟୀ । ପୁରାତନ ରୋଗକୁ କୌଣସି ମତେ ଶୀଘ୍ର ଉପଶମ କରାଇ ଦେଲେ ପରିଶ୍ରାମ ଭଲ ହୁଏ ନାହିଁ ।

ପ୍ରକୃତିର ନିୟମକୁ ବିଜ୍ଞାନ ବିରୋଧ କରେ ନାହିଁ—

ଯଦି ଆମର ହାର୍ବୋମିନରାଲ ଔଷଧ ସାହାଯ୍ୟରେ ରୋଗୀର ଚିକିତ୍ସା ଦାୟିତ୍ବ ନେବାକୁ ପଡ଼େ ତାହାହେଲେ ପ୍ରଥମେ ରୋଗୀର ପ୍ରକୃତି, ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ସ୍ବାଚକ୍ଷ୍ୟ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ରୋଗଟିକୁ ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବାକୁ ହୁଏ । ଏଥି ସହିତ ପ୍ରୟୋଗ ବିଧି ପୁଷ୍ଟିକାଟି ଉତ୍ତମରୂପେ ଅଧ୍ୟୟନ କରି ଔଷଧଟି ନିର୍ବାଚନ କରିବାକୁ ହୁଏ । ଔଷଧଟିର କାର୍ଯ୍ୟକାରୀତା ଦୃଷ୍ଟିରୁ କେଉଁ କେଉଁ ଖାଦ୍ୟ ପାନୀୟ ବାରଣ କରିବା ଦରକାର ତାହା ମଧ୍ୟ ରୋଗୀକୁ ଜଣାଇ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏକଥା ମନେ ରଖିବାକୁ ହେବ “ଔଷଧର ଗୁଣ ସୀମିତ” ଏହା କେବଳ ପ୍ରକୃତିକୁ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ପାଇଁ ଅଭିପ୍ରେତ । ଏଣୁ ପ୍ରକୃତିର ନିୟମକୁ ଉପେକ୍ଷା କରି ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟରେ ବ୍ରତୀ ହେଲେ ଆଶ୍ୱାନୁରୂପ ଫଳ ମିଳେ ନାହିଁ । ଏଣୁ ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରକୃତିର ନିୟମଗୁଡ଼ିକ ନିଷ୍ଠାର ସହ ପାଳନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଏକଥା ସତ୍ୟ, ଆମ୍ଭେମାନେ ଏକ ବୈଜ୍ଞାନିକ ଯୁଗରେ ବାସ କରୁଅଛୁ । ଏଣୁ ଆମକୁ ବିଜ୍ଞାନ ପ୍ରତି ସମ୍ମାନ ପ୍ରଦର୍ଶନ କରିବାକୁ ହେବ କିନ୍ତୁ ବିଜ୍ଞାନର ଦ୍ୱାହିଦେଇ ବିଜ୍ଞାନର ଜନନୀ ପ୍ରକୃତିକୁ ଅବହେଳା କରାଯାଇ ନ ପାରେ ।

ଲୋକେ ମନେ କରୁଛନ୍ତି, ନବାବିଷ୍ଣୁ ଔଷଧ, ଚନିକ, ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ପ୍ରଭୃତି ରୋଗୀର ସମସ୍ତ ଚିକିତ୍ସା ଦାୟିତ୍ବ ନେବ—ସେ ସ୍ଥଳରେ ନିଜର କିଛି ଇତି କର୍ତ୍ତବ୍ୟ ନାହିଁ । ଏହା ଏକ ଭ୍ରାନ୍ତ ଧାରଣା । ଅବିଗ୍ନିତ ଭାବେ କହା ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ୱାରା ଯେଉଁ ଉପସର୍ଗ ଜନ୍ମେ, ତାହା ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ ମୂଳ ରୋଗଠାରୁ ଅଧିକ ଯନ୍ତ୍ରଣାପ୍ରଦ । କହା ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର ସମୟରେ ଆଗପଛ ବିଗ୍ନି ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ବିଜ୍ଞାନସମ୍ମତ ପଦ୍ଧତି । ଏଣୁ ଆମ ହାର୍ବୋମିନରାଲ ଔଷଧରେ କୌଣସି ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ନ ଥିଲେ ମଧ୍ୟ କୌଣସି ସ୍ଥଳରେ ଏହାର ଅପପ୍ରୟୋଗ ହେବା ବାଞ୍ଛନୀୟ ନୁହେଁ ।

ପ୍ରାଣଶକ୍ତି ରୋଗର ଶ୍ରେଷ୍ଠ ପ୍ରତିଷେଧକ—

ଭାଇଟାଲିଟି (ପ୍ରାଣଶକ୍ତି) ଶବ୍ଦଟିକୁ ଲୋକେ ଭୁଲ ଅର୍ଥରେ ଗ୍ରହଣ କରିଥାନ୍ତି । ଏଣୁ ଏହି ଶବ୍ଦଟିକୁ ସ୍ଥୂଳ ଅର୍ଥରେ ଦେହର ଶକ୍ତି ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ କରିଥାନ୍ତି । ମାତ୍ର ଚିକିତ୍ସା ବିଜ୍ଞାନ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଏହା ହେଉଛି “ଅଗଣିତ କୋଷ ସମୂହର କାର୍ଯ୍ୟ । କିନ୍ତୁ ଆମେ ବୁଝୁ, ଏହି କୋଷଗୁଡ଼ିକର କ୍ଷୟ, ବୃଦ୍ଧି, ଜନନ, ସ୍ଥିତି କେବଳ ଶାରୀରିକ ବ୍ୟାପାର । କିନ୍ତୁ ସୂକ୍ଷ୍ମ ବିଗ୍ନର ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଏହା ହେଉଛି, ଶରୀର, ମନ ଓ ଆତ୍ମାର ମିଳିତ ବ୍ୟାପାର ।

ମାନସିକ ପ୍ରାଣଶକ୍ତି ଶାରୀରିକ ଓ ଆତ୍ମିକ ଶକ୍ତିଠାରୁ ଅଧିକ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ । ଏଣୁ ଆମର ପୂର୍ବାଭିମତ ଘୋଷଣା କରିଥିଲେ, “ମନଃ ଏବଂ ମନୁଷ୍ୟାଣାଂ କାରଣଂ ବନ୍ଧ ମୋକ୍ଷଯୋଃ” ରୋଗ, ଶୋକ, ସୁଖ ଦୁଃଖର କାରଣ ହେଉଛି ମନ । ଏହି ମନର ପ୍ରଭାବ ଯୋଗୁଁ ଜଣେ କ୍ଷୀଣ ଶରୀର ହେଲେ ମଧ୍ୟ ଦୀର୍ଘ ଦିନ ବଞ୍ଚିପାରେ । ଦୃଢ଼ମନା ବ୍ୟକ୍ତି ଦୁର୍ବଳମନା ବ୍ୟକ୍ତିଠାରୁ ଯେ କୌଣସି ରୋଗରୁ ଶୀଘ୍ର ମୁକ୍ତିଲାଭ କରିପାରେ । ଏଣୁ ଆମର କାମ୍ୟ ହେଉଛି “ସୁସ୍ଥ ଶରୀର ଓ ସୁସ୍ଥ ମନ ।”

ଆତ୍ମିକ ପ୍ରାଣଶକ୍ତି ହେଉଛି, ମଣିଷପାଇଁ ଏକ ଶକ୍ତିଶାଳୀ ବିଭାବ । କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ରୁପ, ଗୁଣ ଓ ଧନରେ ପରିପୂର୍ଣ୍ଣ ହେଲେ ଲୋକ ମର୍ଯ୍ୟାଦା ପାଏ ନାହିଁ । କିନ୍ତୁ ବାସ୍ତବରେ ଯେ ବିନୀତ, ଆତ୍ମର ବିଶ୍ୱରସମ୍ପନ୍ନ-ଆବିଳତାରୁ ମୁକ୍ତ-ସେ ସବୁଦିନରେ ଲୋକ-ମର୍ଯ୍ୟାଦାପାଏ । ଏହାର ଅର୍ଥ ନୁହେଁ, ଲୋକେ ପ୍ରାଣଶକ୍ତି ପାଇଁ ସନ୍ନ୍ୟାସୀ ହୋଇଯିବେ । ଏହାର ପ୍ରକୃତ ମୂଳ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ-ମଣିଷ ନିଜର ଆଚରଣରେ ଭଗବାନଙ୍କ ନିକଟବର୍ତ୍ତୀ ହେବାକୁ ଉଦ୍ୟମ କରିବ ଏବଂ ପ୍ରତ୍ୟେକ କାର୍ଯ୍ୟକୁ ଭଗବତ୍ ଅଭିପ୍ରେତ ବୋଲି ଧରିନେବ । ଏହି ଚିନ୍ତାଧାରାକୁ ଲୋକେ ପଳାୟନପନ୍ଥୀ ବୋଲି କହିପାରନ୍ତି, କିନ୍ତୁ ଆମର ଦୃଢ଼ ବିଶ୍ୱାସ, ମନସ୍ୟ ପ୍ରତି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଈଶ୍ୱରଙ୍କର ବଶ୍ୟତା ସ୍ୱୀକାରକଲେ, ପ୍ରତ୍ୟେକ ସମୟା ମନୁଷ୍ୟର ବଶ୍ୟତା ସ୍ୱୀକାର କରିନେବ । ମନସ୍ୟ ଈଶ୍ୱର ଦ୍ରୋହୀ କାର୍ଯ୍ୟକଲେ ମନୁଷ୍ୟର ଅଧୀନ ପ୍ରତ୍ୟେକ ବସ୍ତୁ ମନୁଷ୍ୟର ବିଦ୍ରୋହୀ ହୋଇପଡ଼ନ୍ତି । ଔଷଧ ମଧ୍ୟ ସେଥିରୁ ବାଦ ପଡ଼େ ନାହିଁ । ଜୀବନଧାରାର ଶଙ୍ଖଳା ବିଶୁଦ୍ଧିଲା ଅନୁଯାୟୀ ଆମର ଶାରୀରିକ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ନିୟନ୍ତ୍ରିତ ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ ମନେ ରଖିବାକୁ ହେବ-କର୍ତ୍ତବ୍ୟପାଇଁ ଜୀବନ; ମାତ୍ର ବିଳାସପାଇଁ ଜୀବନ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ନୁହେଁ ।

ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟପାଇଁ ପୁଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟ, ଖାଦ୍ୟର ପଚନ, ପାଚୁକରଣ ଓ ଉତ୍ସାରଣ କ୍ରିୟାର ଗୁରୁତ୍ୱ—

ରୋଗୀ ସମୟ ସମୟରେ ନାନା ଜଟିଳ ରୋଗ ଓ ଉପସର୍ଗ ନେଇ ଚିକିତ୍ସକର ପରାମର୍ଶ ପାଇଁ ଆସେ । ତାର ମୂଳ ଲକ୍ଷ୍ୟ ହେଲା ତାର ରୋଗ ଯନ୍ତ୍ରଣା କ୍ଷୁଦ୍ର ହେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ପୂର୍ବର ଫ୍ରାଣଶକ୍ତି ଫେରିପାଇବ । ମାତ୍ର ଏକଥା ସାଧାରଣ ଲୋକେ ବୁଝିବାକୁ ଭୁଲିଯାଆନ୍ତି ଯେ, “ଉତ୍ତମ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟରୁ ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ପ୍ରାଣଶକ୍ତି ମିଳେ ।” ଏଣୁ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ପ୍ରତିକୂଳ ଆଚରଣ ନ ଛାଡ଼ିଲେ, ଉତ୍ତମ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟଲାଭ ଅସମ୍ଭବ—ଏଣୁ ଭଗ୍ନ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ପୁନର୍ଲାଭ ତଥା ପ୍ରାଣଶକ୍ତିର ପୁନରାବରଣ ଦ୍ୱାରା ମାତ୍ର ।

ଏହି ପୁଷ୍ଟିକାର ତୃତୀୟ ପ୍ରକରଣରେ “ପ୍ରକୃତି ଅନୁରୂପ ଚିକିତ୍ସା” ପ୍ରକରଣରେ ନଷ୍ଟ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପ୍ରାଣଶକ୍ତିର ପୁନଃଲାଭପାଇଁ ରୋଗୀ ନିଜେ କଅଣ କରି ପାରିବ—ତାହା ବୁଝାଇ ଦିଆଯାଇଅଛି ।

ଏ ସ୍ଥଳରେ ପୁଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟ, ଖାଦ୍ୟର ପଚନ ସାହାଯ୍ୟକରଣ ଉତ୍ସାରଣ ପ୍ରକ୍ରିୟା ବିଷୟରେ କିଛିଟ ଆଲୋଚନା କରାଯାଇଅଛି ।

ପୁଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟ—

ପୁଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟର ଯଥାର୍ଥ ଅର୍ଥ ହେଲା,—ଯଥା ସମୟରେ ଯଥାର୍ଥ ଖାଦ୍ୟ ଗ୍ରହଣ କରିବା । ଏହାର ଅର୍ଥ ନୁହେଁ, କେବଳ ମସଲା, ତେଲ ଦିଆଯାଇଥିବା ଗୁଡ଼ାଏ ଦାମୀ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା । ଯଥାର୍ଥ ଖାଦ୍ୟର ଅର୍ଥ ହେଲା—ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ରୁଚି ଅନୁଯାୟୀ ଅନୁକୂଳ ଖାଦ୍ୟ ଗ୍ରହଣ କରିବା । ଜଣକପାଇଁ ମାଂସ ଅନୁକୂଳ ହୋଇପାରେ, ଅନ୍ୟ ପାଇଁ ଏହା ପ୍ରତିକୂଳ । ଏହି ହେତୁରୁ ବଡ଼କ, କୁକୁଡ଼ା ମାଂସ ଅଣ୍ଡା ଖାଉଥିବା ଲୋକଠାରୁ ଭାତ, ଶାଗ ଖାଉଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି ଅଧିକ ଶକ୍ତିଯୁକ୍ତ ଥିବାର ଉଦାହରଣ ବିରଳ ନୁହେଁ ।

ବୈଜ୍ଞାନିକ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ପୁଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟର ଅର୍ଥ ହେଲା, ଯାହା କି ବ୍ୟକ୍ତିବିଶେଷକୁ ଆବଶ୍ୟକୀୟ କ୍ଷୟ ପରିପୂରଣ କରି ପୁଷ୍ଟିକାରିତା ଯୋଗାଇବ । କଳଦ୍ବାରା ସଦା ଓ ସବୁ କରାଯାଉଥିବା ଖିରଳ ଓ ପାଉଁରୁଟିରେ ପୁଷ୍ଟିକାରିତା ଗୁଣ ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ଥାଏ । ଦୁର୍ବଳ ପାକସ୍ଥଳୀ ପାଖରେ ଗୁରୁପାକ ଖାଦ୍ୟ—ସ୍ବଳ୍ପ ଆୟ ବୁଜନରେ ମୂଲ୍ୟବାନ ଖାଦ୍ୟ ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ନିକଟରେ ଏକ ସମସ୍ୟା ସୃଷ୍ଟିକରେ । ଏହି ସମସ୍ୟାର ସମାଧାନ ପାଇଁ ସାଧାରଣ ଖାଦ୍ୟ ସହିତ ତିନେକ ପ୍ରସ୍ତୁତ “ଆଲବୋସାଙ୍ଗ” ମାତ୍ର ଦୁଇ ଗ୍ରାମର ବ୍ୟବହାର କଲେ, ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଖାଦ୍ୟାଭାବ ପୂରଣ କରିବା ସଙ୍ଗେଉତ୍ତମ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟଲଭର ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ ।

ପରିପାକ ବା ପଚନ କ୍ରିୟା—

ସୁପରିପାକ ଉତ୍ତମ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟ ଲଭର ମୂଳ ଭିତ୍ତି ସ୍ବରୂପ । ଆମେ କଅଣ ଖାଉଁ, କିପରି ଖାଉ, ତା ଉପରେ ଉତ୍ତମ ପରିପାକ କ୍ରିୟା ନିର୍ଭରକରେ । ଆମେ ଅନେକ ସମୟରେ ଅପଥ୍ୟ ଖାଉ ଓ ସ୍ଥଳ ବିଶେଷରେ ସୁପଥ୍ୟକୁ ଅପଥ୍ୟ ଭାବରେ ଖାଉ ।

ଖାଦ୍ୟର ପଚନକ୍ରିୟାକୁ ଠିକ୍ ରଖିବା ଏବଂ ତହିଁରୁ ପୁଷ୍ଟିକାରିତା ଗୁଣକୁ ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ହେଲେ ଖାଦ୍ୟ ପଦାର୍ଥକୁ ଉତ୍ତମରୂପେ ଶ୍ୱେଦାଇ ମଣ୍ଡକରି ଦେବାକୁ ହେବ । ମଣ୍ଡ ହୋଇ ନ ଥିବା ଖାଦ୍ୟ ପାକସ୍ଥଳୀକୁ ଗଲେ ପଚନ କାର୍ଯ୍ୟରେ ବାଧା ସୃଷ୍ଟିକରେ । ଏଣୁ ଖାଦ୍ୟର ପୁଷ୍ଟିକାରିତା ଗୁଣ ମିଳେ ନାହିଁ । ଖାଦ୍ୟକୁ ଉତ୍ତମରୂପେ ଶ୍ୱେଦାଇଲେ ପାକସ୍ଥଳୀକୁ ଅପରିମିତ ଖାଦ୍ୟ ଯାଏ ନାହିଁ । ଦୂଷିତ ଦନ୍ତ ଓ ମନ୍ଦ ପରିପାକ କ୍ରିୟା ଅଙ୍ଗାଙ୍ଗୀ ଭାବରେ ସମ୍ପୃକ୍ତ । ଉତ୍ତମ ପରିପାକପାଇଁ ସସ୍ଥ ଦାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ଏଣ ଦାନ୍ତର ଯଥାର୍ଥ ଯତ୍ନ ନେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥ ଠିକ୍ ଭାବରେ ହଜମ ହେଉଛି କି ନାହିଁ ତାହା ସହଜରେ ଜାଣି ହୁଏ ନାହିଁ । ଯେଉଁମାନେ ବହୁ ପରିମାଣରେ ଖାଇପାରନ୍ତି (ଅର୍ଥାତ୍ ଅଜଗିଳା ହୋଇ ଖାଇଥାନ୍ତି) ସେମାନେ ମନେ କରନ୍ତି, ସେମାନେ ଖୁବ୍ ହଜମ କରିପାରୁଛନ୍ତି ଏବଂ ତାଙ୍କର ପରିପାକ କ୍ରିୟା ଠିକ୍ ଅଛି । ମାତ୍ର ଏ ବିରୁଦ୍ଧ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଠିକ୍ ନୁହେଁ । ଯେଉଁ ପରିମାଣରେ ସେମାନେ ଖାଦ୍ୟ ଖାଉଛନ୍ତି, ତଦନୁଯାୟୀ ସେମାନଙ୍କର ପୁଷ୍ଟିକାରିତା ଜନ୍ମୁଛି କି ନାହିଁ ଓ ସେମାନଙ୍କର ଅନୁରୂପ ଶାରୀରିକ ଶକ୍ତି ଓ ମାନସିକ ଶକ୍ତି ବଢ଼ୁଛି କି ନାହିଁ, ତହିଁରୁ ସୂଚିତ ହୁଏ । ଅତ୍ୟଧିକ ଗୁହା, କର୍ପି ଓ ଧୂମପାନ ହେତୁରୁ ପରିପାକ କ୍ରିୟା ଯେ ବାଧାପ୍ରାପ୍ତ ହୁଏ—ଏହା ସର୍ବବାଦୀସମ୍ମତ ।

ସାତ୍ତ୍ୱୀକରଣ—

କଣେ ଲୋକ ଠିକଣା ଭାବରେ ଖାଉଛି, ଅଥଚ ତାର ପୁଷ୍ଟିସାଧିତ ହେଉ ନାହିଁ, ଦେହ ଶେତା ଦେଖାଯାଉଛି । ଏପରି ସ୍ଥଳରେ ବୁଝିବାକୁ ହେବ, ତାର ସାତ୍ତ୍ୱୀକରଣ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଠିକ୍ ଭାବରେ ହେଉ ନାହିଁ । ଏହି ପୁଷ୍ଟିକାର ତୃତୀୟ ଭାଗର ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରକରଣରେ ଏହି ସାତ୍ତ୍ୱୀକରଣ କ୍ରିୟା କିପରି ଜ୍ଞାତ ଓ ଅଜ୍ଞାତ କାରଣରୁ ବାଧାପ୍ରାପ୍ତ ହୁଏ, ତାହା ଆଲୋଚନା କରାଯାଇଅଛି ।

ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟହାନିର ସାଧାରଣ କାରଣ—ସ୍ନାୟୁବିକ ବିଶୃଙ୍ଖଳା ଓ ରକ୍ତ ଚିତ୍ରର ପରିବର୍ତ୍ତନ—

ସ୍ନାୟୁବିକ ବିଶୃଙ୍ଖଳା—ସ୍ନାୟୁବିକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ସ୍ୱଭାବିକତା ଉପରେ ଉତ୍ତମ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ନିର୍ଭରକରେ । କିନ୍ତୁ ଆମେମାନେ ବର୍ତ୍ତମାନ ଯେଉଁ ଉଚ୍ଚତ ସତ୍ୟ ଯୁଗରେ ଚଳୁଛୁ, ତାହା ଆମର ମଣ୍ଡିଷ ଓ ସ୍ନାୟୁମଣ୍ଡଳକୁ ଅଧିକ ଭାରାକ୍ରାନ୍ତ କରିଦେଉଅଛି ।

ଏପରି କି ସଦ୍ୟକାତ ଶିଶୁ ମଧ୍ୟ ମାତୃଗର୍ଭରୁ ସ୍ନାୟୁବିକାର ନେଇ ଜନ୍ମଲଭ କରୁଅଛି । ଏହି ବିକାରର ସର୍ବୋଚ୍ଚ ସ୍ତ୍ରୀକୃତିକ ପ୍ରତିଷେଧକ ହେଲା, ନିୟମିତ ବିଶ୍ରାମ ଓ ନିଦ୍ରାୟିବା ଓ ମୁଣ୍ଡକୁ ଅନୁଗୋଚିତ ରଖିବା । ଜୀବନର ଯଥାର୍ଥ ଚିନ୍ତାଦର୍ଶ ରହିଲେ ମଣ୍ଡିଷରେ ଅଯଥା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ସୃଷ୍ଟି ହୁଏ ନାହିଁ । ଯଦି କେବଳ ଆମୋଦ ପ୍ରମୋଦ ଯଶ ଅର୍ଥ ଆଶାରେ ପାଗଳ ହେଉଁ ତାହାହେଲେ ସେଗୁଡ଼ିକ ଦିନେ ନା ଦିନେ ଶତ୍ରୁ ଭାବରେ ଆତ୍ମପ୍ରକାଶ କରିବେ ।

ଯେଉଁ ସ୍ତ୍ରୀ ଆମକୁ ଜନ୍ମ ଦେଇଛନ୍ତି, ତାଙ୍କର ନିର୍ଦ୍ଦେଶିତ ପଥରେ ଆମେ ନିଷାଶୀଳ ହୋଇ କର୍ତ୍ତବ୍ୟ ସମ୍ପାଦନ କଲେ ସେ ଅବଶ୍ୟ ଆମକୁ ନିତୋର ଜୀବନଯାତ୍ରା ସହିତ ମାନବ ଜୀବନକୁ ସଫଳ କରିବାରେ ସହାୟକ ହେବେ । ଜୀବନର ଏହି ଆଦର୍ଶଲବ୍ଧ କରିବା ପାଇଁ ପ୍ରକୃତିର ସାହାଯ୍ୟ ଗ୍ରହଣ କରିବୁ । ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ ଆମର ଦୂର୍ବଳ ସ୍ନାୟୁଗୁଡ଼ିକକୁ ଦୃଢ଼ ଓ ସକ୍ରିୟ କରିବା ପାଇଁ ବୈଜ୍ଞାନିକ ପକ୍ଷା ଅବଲମ୍ବନ କରିବୁ ।

ସ୍ନାୟୁବିକାରଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରାକୃତିକ ତଥା ଅପ୍ରାକୃତିକ କାରଣରୁ ଦେଖାଦେଇଥାଏ । ରୋଗ, ମାନସିକ ଶାନ୍ତି, କଠିନ ପରିଶ୍ରମ, ଚିନ୍ତା, ଦୁଃଖ ଓ ଜୀବନର ଉତ୍ତ୍ୟାନପତନ ପ୍ରାକୃତିକ କାରଣର ଅନ୍ତର୍ଗତ ।

ଅପ୍ରାକୃତିକ କାରଣ ଯାହା ପ୍ରକୃତିର ବିରୁଦ୍ଧ କାର୍ଯ୍ୟ । ପ୍ରାକୃତିକ ପ୍ରେରଣାର ଅମିତଗୁରୁ ହେଉଛି, ଅପ୍ରାକୃତିକ କାରଣର ଅନ୍ତର୍ଗତ । ଗୋଟିଏ ମହମବତୀରେ ନିଆଁଲଗାଇ ଦେଲେ, ତାହା ଯେପରି ଅଗରୁ ମୂଳ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଜଳିଯାଏ, ତଦ୍ରୂପ ପ୍ରାକୃତିକ ପ୍ରେରଣାଗୁଡ଼ିକୁ ନିରଞ୍ଜଣ ଭାବରେ ଛାଡ଼ି ଦେଲେ, ସେମାନେ ମନୁଷ୍ୟକୁ ଧ୍ବଂସପଥକୁ ଚାଣିନିଅନ୍ତି । ଯେଉଁମାନେ ପ୍ରାକୃତିକ ପ୍ରେରଣାର ବଶୀଭୂତ ହୋଇପଡ଼ନ୍ତି, ସେମାନେ ତାର ସମୁଦ୍ଧିତ ଦଣ୍ଡ ପାଆନ୍ତି । ଏକଥା ମନେ ରଖିବାକୁ ହେବ, କେହି ପ୍ରକୃତିର ରୋଷ କଟାକ୍ଷରୁ ମୁକ୍ତିପାଏ ନାହିଁ ।

ସ୍ନାୟୁବିକ ବିକାରଗୁଡ଼ିକ ପୃଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟର ଅଭାବ, ପରିପାକ ତଥା ସାତୁ-କରଣ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ଦୋଷ ହେତୁ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଯଥା ସମୟରେ ଓ ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ଏହାର ନିରାକରଣ କରାଗଲେ, ଏହା ସହଜରେ ଦୂର ହୋଇଥାଏ । ସ୍ନାୟୁବିକ ବିକାର ଯୋଗୁଁ ପରିପାକଶକ୍ତି, ସାତୁକରଣ ତଥା ଉତ୍ସାରଣ ପ୍ରକ୍ରିୟା ବିକୃତ ହେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ବ୍ୟକ୍ତିର ରକ୍ତ ଚିତ୍ରକୁ ମଧ୍ୟ ବିକାରଗ୍ରସ୍ତକରିଥାଏ । ଶରୀରରେ ଉପରୋକ୍ତ ବିକାରଗୁଡ଼ିକ ଦେଖାଗଲେ ସାଧାରଣ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ମଧ୍ୟ ସମସ୍ୟା ସଂକୁଳ ହୋଇପଡ଼େ ।

ସାଧାରଣ ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ସ୍ବାୟତ୍ତବିକ ବିକାଶର ଚିକିତ୍ସା କିପରି ଗରୁଡ଼ପୂର୍ଣ୍ଣ ତାହା “A brief of new approach to modern medicine” ନିବନ୍ଧର ନିମ୍ନ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟାଂଶରୁ ସୁସ୍ପଷ୍ଟ ହେବ ।

“ସ୍ବାୟତ୍ତବିକ ଅର୍ଥ ମିଳିନିୟମ ପର୍ବେ ସକ୍ରେତ୍ତିସ ସୈନ୍ୟବାହିନୀରୁ ଅବସର ନେଇ ଗ୍ରୀକ୍ ଦେଶବାସୀଙ୍କୁ କହିଥିଲେ, ଏହି ବର୍ଷର ଥେରାପିଆନମାନେ ଗୋଟିଏ ଦୃଷ୍ଟିରୁ ସତ୍ୟ ଗ୍ରୀକମାନଙ୍କଠାରୁ ଉନ୍ନତ । ସେମାନେ ଭଲଭାବରେ ଜାଣନ୍ତି ମନକୁ ଉପେକ୍ଷା କରି ଶରୀର ଭିତରର କୌଣସି ରୋଗର ସଫଳ ଚିକିତ୍ସା ବିଧାନ କରିବା ସମ୍ଭବପର ନୁହେଁ । ଏହି ଜ୍ଞାନର ଅଭାବରୁ ହେଲ୍‌ସ୍‌ର ଦକ୍ଷ ଚିକିତ୍ସକଗଣ ଅନେକ ରୋଗର କାରଣ ଓ ନିରାକରଣ ପଦ୍ଧା ଜାଣନ୍ତି ନାହିଁ ।”

ରକ୍ତ ଚିତ୍ରର ପରିବର୍ତ୍ତନ—

ପୂର୍ବରୁ ଆଲୋଚନା ପ୍ରସଙ୍ଗରେ କୁହାଯାଇଛି, ଶରୀରର ରକ୍ତ ଯେ କୌଣସି କାରଣରୁ ଦୂଷିତ ହୋଇପାରେ ଏବଂ ଦୂଷିତ ରକ୍ତ ଯୋଗୁଁ ସ୍ବାୟତ୍ତବିକ ତଥା ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିଷମତା ଜନ୍ମିପାରେ । ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରକରଣରେ ରକ୍ତର ବିଭିନ୍ନ ଅବସ୍ଥାରେ ଆଲୋଚନା କରାଯାଇଅଛି । ରକ୍ତ ଚିତ୍ରର ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦୁଇଟି ରୋଗ କିପରି ବିଶେଷ ଦାୟୀ ତାହା ନିମ୍ନଲିଖିତ ଆଲୋଚନାରୁ ସ୍ପଷ୍ଟ ହେବ ।

ପୁରାତନ ମ୍ୟାଲେରିଆ ଜ୍ୱର—

ଏହି ରୋଗ ଭାରତବର୍ଷରେ ଏକ ଆତଙ୍କର କାରଣ ହୋଇଅଛି । ସାଧାରଣ ଚିକିତ୍ସାଦ୍ୱାରା ଏହି ରୋଗ ଉପଶମ ହୋଇଥିଲେ ମଧ୍ୟ ଏହାର ବିଷ ମଣିଷ ରକ୍ତରେ ବର୍ଷାଧିକକାଳ ଲୁଚିଛପି ରହେ । ମ୍ୟାଲେରିଆର ଆକ୍ରମଣ ପରିଶଦିନ ବା ପରିଶବର୍ଷ ତଳେ ହୋଇଥାଉନା କାହିଁକି ଏହାର ବିଷ ଶରୀର ଭିତରେ ଧୂଃସଂସାଧନ କରିରୁଲିଥାଏ । ଏକଥା ଅନେକ ଧାରଣା କରିପାରି ନଥାନ୍ତି । ଏକଥା ସତ୍ୟ ପୁରାତନ ବା ନୂତନ ଅବସ୍ଥାରେ କୌଣସି ଆଳରେ ପରିପାକ କ୍ରିୟାକୁ ନିଷ୍ଠିତ ଭାବରେ ପ୍ରଭାବିତ କରିଥାଏ । କେତେକ ରୋଗୀଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ ସାମାନ୍ୟ ଜ୍ୱରର ଲକ୍ଷଣ ପ୍ରକାଶ ପାଏ, କେତେକଙ୍କଠାରେ ଜ୍ୱରର ଉତ୍ତାପ ଅର୍ମୋମିଟରରେ ଜଣାପଡ଼େ ନାହିଁ ।

ଯୌନ ବ୍ୟାଧି ପ୍ରଭାବ—

ଯେଉଁମାନଙ୍କୁ ଔପସର୍ଗିକ ମେହ (ଗନୋରିୟା) ଫିରିଙ୍ଗ ରୋଗ (ସିଫିଲିସ୍) ଥରେ ମାତ୍ର ଆକ୍ରମଣ କରିଛି, ସେମାନେ ଉପଯୁକ୍ତ ଚିକିତ୍ସା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣରୂପେ କରି ନ ଥିଲେ ଦିନେନା ଦିନେ ସେମାନଙ୍କୁ ତାର ପରିଣାମ ଭୋଗ କରିବାକୁ ପଡ଼େ । ସାଧାରଣ ରୋଗ ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆଶୁ ଫଳର ଅଭାବ—ଉପଯୁକ୍ତ ଖାଦ୍ୟ ପାନୀୟ ବ୍ୟବହାର କରୁଥିବା ସ୍ଥଳରେ ସାଧାରଣ ସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟର ଅଭାବ ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷିତ ହେଉଥିଲେ—ତାର ମୁକ୍ତଭୂତ କାରଣ ଉପରୋକ୍ତ ଯୌନ ବ୍ୟାଧିର ପ୍ରଭାବ ବୋଲି ଧରିନେବାକୁ ହେବ । ବିଶିଷ୍ଟ ଚିକିତ୍ସା ବିଶ୍ୱାରଦମାନଙ୍କ ମତରେ ଏହି ରୋଗର ବିଷ ମନୁଷ୍ୟ ଶରୀରରେ ବର୍ଷାବଧିକାଳ ଲୁଚିରହେ । ଏଥିପାଇଁ ଯଥା ସମୟରେ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଚିକିତ୍ସା କରାଯାଇଥିଲେ ମଧ୍ୟ ମଝିରେ ମଝିରେ ରକ୍ତଶୋଧନ କରାଇନେବା ଆବଶ୍ୟକ । ପରୀକ୍ଷାଦ୍ୱାରା କୌଣସି ଦୋଷ ଜଣାପଡ଼ୁ ନ ଥିଲେ ମଧ୍ୟ ଏହା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣରୂପେ ଗୁଲିଯାଇଛି ବୋଲି ଧାରଣା କରିବା ସମ୍ଭବ ନୁହେଁ । ଏହା କହିବାଦ୍ୱାରା କାହାକୁ ଆତଙ୍କଶ୍ରୁତ କରିବା ଆମର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ନୁହେଁ । ନିଜର ଭଗ୍ନସ୍ବାସ୍ଥ୍ୟକୁ ଫେରିପାଇବା ପାଇଁ ଯାହାକି ବୈଜ୍ଞାନିକ ବିଗ୍ନର ଓ ସୁଦୀର୍ଘ ଅନୁଭୂତିଦ୍ୱାରା ନିଃସନ୍ଦେହ ଭାବରେ ଫଳସ୍ରଦ ଓ ନିରାପଦ ବୋଲି ପ୍ରମାଣିତ ସେପରି କେତେକ ଉପାୟ ଏଠାରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଉଅଛି ।

ଦ୍ରବ୍ୟ ଗୁଣ

ଦ୍ଵିତୀୟ ଭାଗ

ଡିଟେନଙ୍କ ହାର୍ବୋମିନରାଲ ଔଷଧର ପ୍ରୟୋଗ ମାତ୍ରା ସ୍ୱଳ୍ପ ପରିମାଣ ।

ଡିଟେନଙ୍କ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ ସମୟରେ କୌଣସି ସ୍ଥଳରେ ଔଷଧ ମାତ୍ରା ବିଷୟରେ ଉଲ୍ଲେଖ ନ ଥିଲେ ପିଲମାନଙ୍କ ପାଇଁ ୫ ବଟିକା ବୟସ ଲେକମାନଙ୍କ ପାଇଁ ୧-୨ଟି ବଟିକା ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହୋଇଥାଏ ।

ପ୍ରତି ଔଷଧର ଲଘୁମାତ୍ରା ଓ ଗୁରୁମାତ୍ରା ଅଛି । ସାଧାରଣ ଅବସ୍ଥାରେ ଲଘୁ ମାତ୍ରାରେ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ବେଦନାର ଶୀଘ୍ର ଉପଶମ କରାଇବା ଆବଶ୍ୟକ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ତୀବ୍ର କ୍ଷୁର, ଶୂଳ ପ୍ରଭୃତି ସ୍ଥଳରେ ଗୁରୁମାତ୍ରାରେ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଥାଏ । ସାଧାରଣତଃ ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରେ ଥରେ ଲେଖାଏ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ରୋଗ ଯନ୍ତ୍ରଣା ଉପଶମ ହେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାରର ବ୍ୟବଧାନ ବଢ଼ାଇବାକୁ ହେବ । ଔଷଧ ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରେ ଦିଆଯାଉଥିଲେ, ସମୟର ବ୍ୟବଧାନକୁ ଛଅଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରେ ପରେ ଆଠଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରେ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହା ସହିତ ଔଷଧର ମାତ୍ରା ମଧ୍ୟ କମାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ପ୍ରକ୍ରିୟା ଦ୍ଵାରା ଟଙ୍କତି ଶରୀରକୁ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ପାଇଁ ସୁଯୋଗ ପାଇଥାଏ ।

ଅନୁପାନ ଔଷଧର ଗୁଣକୁ କ୍ଷିପ୍ରତର କରାଇବାରେ ସହାୟକ ହୁଏ—

ଗରମପାଣିରେ ଔଷଧକୁ ମିଶାଇ ବ୍ୟବହାର କରିବାଦ୍ଵାରା ବା ଔଷଧ ଖାଇବା-ପର ଗରମପାଣି ପିଇବାଦ୍ଵାରା ଔଷଧ କ୍ରୟା କ୍ଷିପ୍ରତର ହୋଇଥାଏ । ମହୁ (୧—୫ ଗ୍ରାମ ପରିମାଣ) ଗୋଟିଏ ଉତ୍ତମ ଅନୁପାନ । ଫୁସ୍‌ଫୁସ୍, ଶ୍ଵାସନଳୀପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଔଷଧ ମହୁ ସହ ବ୍ୟବହାର କଲେ ବିଶେଷ ଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ଔଷଧ ବ୍ୟବହାରର ସମୟ—

ରୋଗୀ ଔଷଧ ସମୂହକୁ ଖାଲି ଯେତେବେଳେ ଅଥବା ଖାଇବାର ତିନିଘଣ୍ଟା ପରେ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ଡିଟେନଙ୍କ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର ସମୟରେ କୌଣସି ଧରଣର ପଥ୍ୟର ଆବଶ୍ୟକତା ନାହିଁ—

ଏହି ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର ସମୟରେ ପଥ୍ୟାପଥ୍ୟ ପାଇଁ କୌଣସି ବିଧି ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ନାହିଁ । ଯାହା ରୋଗୀ ପକ୍ଷରେ ସହ୍ୟ ହେବ—ତାହାହିଁ ଖାଇବାକୁ ଦିଆଯାଇପାରେ । ଯାହା ଅସହ୍ୟ ହେବ, ତାହା ଛାଡ଼ିବାକୁ ହେବ, କିନ୍ତୁ ସାଧାରଣ କଥା—ପଥ୍ୟ ସର୍ବଦା ତରଳ ଓ ଲଘୁହେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏ ନିୟମଟି ଶ୍ୱାସିକା ପ୍ରକ୍ରିୟା ସଂକ୍ରାନ୍ତ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ସମୟରେ ବିଶେଷ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ । ଚିକିତ୍ସା ଅବସରରେ ପଥ୍ୟାପଥ୍ୟ ବିଧାନର କୁଶଳତା ଉପରେ ଚିକିତ୍ସାର ସଫଳତା ନିର୍ଭର କରେ ।

ମିଶ୍ରଣ

ଡିଟେନଙ୍କ ଗୋଟିଏ ଔଷଧ ଅନ୍ୟ ଗୋଟିଏ ଔଷଧ ମିଶାଇ ଖାଇବାରେ ବାଧା ନାହିଁ, ମାତ୍ର ଏହି ମିଶ୍ରଣର ଫଳାଫଳ ଚିକିତ୍ସକଙ୍କର ବିଶ୍ୱାସ ବୃଦ୍ଧି ଉପରେ ବିଶେଷ ନିର୍ଭରକରେ । ସ୍ଥଳ ବିଶେଷରେ ଦୁଇ ବା ତିନିଟି ଔଷଧ ଏକତ୍ର ଦିଆଯାଇପାରେ ।

ଔଷଧର ଶକ୍ତିବର୍ଦ୍ଧନ

ହାର୍ବେ ମିନରାଲ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ଶକ୍ତି ମଧ୍ୟ ହୋମିଓପାଥିକ ପରି, ବର୍ଦ୍ଧିତ କରାଯାଇ ପାରିବ । ସେଥିପାଇଁ ତିନିର ସୂକ୍ଷ୍ମ ଚୂର୍ଣ୍ଣ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ହୋମିଓପାଥିକ ଚିକିତ୍ସା ବିଜ୍ଞାନରେ ଅଭିଜ୍ଞତା ଥିବା କୌଣସି ଏଲେପାଥିକ ଡାକ୍ତରଙ୍କ ମତରେ ଡିଟେନଙ୍କ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ୩× ଶକ୍ତି ଯୁକ୍ତ କରି ବ୍ୟବହାର କଲେ ବିଶେଷ ଗୁଣ ଦେଖାଇଥାଏ ।

ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ସେକର ଅବଶ୍ୟକତା

ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ସେକଦେବା ଏକ ପୁରୁଣାକାଳିଆ ବ୍ୟବସ୍ଥା ବୋଲି ମନେ କରାଯାଇ ପାରେ । ମାତ୍ର ଏହାର ଉପକାରିତା ଅନସୀକାର୍ଯ୍ୟ । ବିଶେଷତଃ ଡିବେନ୍ ଔଷଧସହ ଏହାର ବ୍ୟବହାର ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରସ୍ତୁତ । ଶୁଖିଲା ବା ଓଦା ସେକ ଦେବା ଅପେକ୍ଷା ବାମ୍ଫଦ୍ୱାରା ସେକ ଦେବା ବିଶେଷ ଉପକାରକ ଭାବେ ପ୍ରମାଣିତ ।

ଖଣ୍ଡେ ପୂରା ଇଟା ବା ଅଧା ଇଟାକୁ ଭଲ କରି ଗରମ କରିବାକୁ ହେବ । ଖଣ୍ଡେ ଓଦାକନାକୁ ଭଲ ଭାବରେ ଚିପୁଡ଼ି ତା ଉପରେ ଗୁଡ଼ାଇବାକୁ ହେବ । ଏହିପରି ତିନି ଚାରି ଖଣ୍ଡ କନାକୁ ଗୋଟିକ ପରେ ଗୋଟିଏ ଗୁଡ଼ାଇବାକୁ ହେବ । ଲୁଣପାଣିରେ କନାକୁ ପ୍ରଥମରୁ ଭିଜାଇ ଦେବାକୁ ହେବ । ଅଥବା ସେ କନା ଉପରେ ଲୁଣ ଗଣ୍ଡା ଛିଞ୍ଚି ଦେବାକୁ ହେବ ।

ଇଟା ଉପରେ ଗୁଡ଼ା ଯାଇଥିବା କନାରୁ ଖଣ୍ଡିଏ ଖଣ୍ଡିଏ ଆଣି ରୋଗୀର ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ଭଲ କରି ଗୁଡ଼ାଇବାକୁ ହେବ । ଏପରି ସେକ ପେଶୀଶୂଳ, କାସ, ଶ୍ୱାସକଷ୍ମ ରୋଗରେ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଚମତ୍କାର ଫଳ ମିଳେ । ଉକ୍ତ କନାର ଉଷ୍ମା କମିଗଲେ, ତାହା ବାହାର କରି ନେବେ ଏବଂ ସେ ସ୍ଥାନକୁ ଶୁଖିଲା କନାରେ କିଛି ସମୟ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଘୋଡ଼ାଇ ରଖିବାକୁ ହେବ ।

ବାହ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ମଲମ ବ୍ୟବହାର

ଭିତରକୁ ଔଷଧ ଖାଇବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ସ୍ଥଳ ବିଶେଷରେ ବାହ୍ୟିକ ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ୱାରା ଔଷଧର ଗୁଣକାରିକତା ଶକ୍ତି ବର୍ଦ୍ଧି ଯାଇଥାଏ; କିନ୍ତୁ ରୋଗକୁ ଦୂର କରିବା ପାଇଁ ସର୍ବଦା ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ଔଷଧ ଉପରେ ଗୁରୁତ୍ୱ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ବାହ୍ୟିକ ପ୍ରୟୋଗ ସ୍ଥଳରେ ବେଦନାର ଆଶୁ ଉପଶମ ଘଟିଥାଏ । ବିଶେଷତଃ ଗଳା, କାନ ବା ଅନ୍ୟ ସ୍ଥାନରେ ଉପୁଜିଥିବା ପୀଡ଼ା ଦୂର କରିବାରେ ଏହା ବିଶେଷ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ । ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ବାହ୍ୟିକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ ଏକ ଚିରାଚରିତ ପଦ୍ଧତି ।

ହାର୍ବୋସଲର୍ ବା ହିଲନ ମଲମ ତିଆରି କରିବାକୁ ହେଲେ ଏକ ଭାଗ ଔଷଧ ସହିତ ପାଞ୍ଚଭାଗ କୌଣସି ଚିକଣିଆ ତେଲ ବା ଭେସଲିନ ମିଶାଇ ମଲମ

ପ୍ରସ୍ତୁତ କରି ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଏ ସ୍ଥଳରେ ଡିଟେନ୍ ପ୍ରସ୍ତୁତ ରିପାରେ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଆଶ୍ଚର୍ଯ୍ୟ ମିଳିଥାଏ ।

ପୁଷ୍ପପୁଷ୍ପ, ଛାତି, ତୁଣ୍ଡିକେରି (ଟେଣ୍ଡିଲଇଟିସ୍) ଗଳାର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବିକାର ଆଶ୍ଚର୍ଯ୍ୟ ପୂର୍ଣ୍ଣ ବା ଦରଜ ସ୍ଥାନରେ ଛୁବି କନର ପ୍ରୟୋଗ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରସଦ ଉପରେ ବିବେଚିତ ।

ଡିଟେନଙ୍କ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ—

ଏହି ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ଗୁଡ଼ିକର ବିଶେଷତ୍ବ ହେଉଛି, ଏହାର କୌଣସି ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ହୁଏ ନାହିଁ—ସର୍ବଦା ନିରାପଦ ଓ ଆଶ୍ଚର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ।

ଚିକିତ୍ସା ପରେ ଥରେ ଏହି ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ଦିଆଯାଇଥାଏ । ରୋଗୀର ଅବସ୍ଥାର ଉନ୍ନତି ଘଟିଲେ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ନେବାର ବ୍ୟବଧାନ ବଢ଼ାଇ ଦିଆଯାଇପାରେ ।

ପ୍ରତି ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ପ୍ୟାକେଟରେ ସ୍ବଚ୍ଛ ସୂଚନା ଦିଆଯାଇଥିବା ଲେଖା ଅଛି ।

ହାର୍ବୋମିନରାଲ ଔଷଧ ପେଟିକା—(Medicine Chest)

ପ୍ରତି ବାକ୍ସରେ ସୁନିର୍ବାଚିତ ଆଠଟି ଔଷଧ ସହିତ ପ୍ରତ୍ୟେକ ଔଷଧର ପ୍ରୟୋଗ ପ୍ରଣାଳୀ ଦିଆଯାଇଥାଏ । ଭାରତବର୍ଷର ଚଉଦଟି ଭାଷାରେ ବ୍ୟବହାର ବିଧି ଲେଖା-ଯାଇଛି । ଦେଶର ଗ୍ରାମାଞ୍ଚଳର ଲୋକମାନଙ୍କର ସେବା ସହଜରେ କରିବା ପାଇଁ ଏହି ଯୋଜନା କରାଯାଇଅଛି । କେତେକ ସରକାରୀ ତଥା ବେସରକାରୀ ଅନୁଷ୍ଠାନ ଲୋକଙ୍କୁ ଚିକିତ୍ସା ସାହାଯ୍ୟ ଦେବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ଏହି ଔଷଧ ବାକ୍ସକୁ ବିଶେଷ ପସନ୍ଦ କରୁଅଛନ୍ତି । ବିଶେଷ ଚିକିତ୍ସା ବିଦ୍ୟା ଜାଣି ନ ଥିବା ଲୋକେ ମଧ୍ୟ ଏହି ବାକ୍ସଗୁଡ଼ିକକୁ ଗୃହ ଡିସ୍ପେନସରି ରୂପରେ ବ୍ୟବହାର କରିପାରନ୍ତି । ଏଥିପାଇଁ ଆମର ସ୍ବଚ୍ଛ ପୁସ୍ତିକା ପଢ଼ନ୍ତୁ ।

ନୂଆ ଓ ପୁରୁଣା ରୋଗରେ ଆମର ହାର୍ବୋମିନରାଲ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ଶୀଘ୍ର କାମ ଦେଖାଇଥାଏ । ଥରେ ଏହି ଔଷଧ ଭଲ ଗୁଣ ଦେଖାଇଲେ, ତେଣିକି ସାଧାରଣ ମାତ୍ରାରେ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଉନ୍ନତିର ଗତିକୁ ଅବ୍ୟାହତ ରଖିଥାଏ ଏବଂ ଫଳତଃ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଉପଯୁକ୍ତ ମାତ୍ରାରେ ହାର୍ବୋମିନରାଲ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ବ୍ୟବହାର କରାଗଲେ କୌଣସି ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଦେଖାଏ ନାହିଁ ।

ଏହି ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ମୂଲ୍ୟ ସର୍ବଦା କମ୍ ରଖାଯାଇଛି । ଦେଶର ଦରିଦ୍ର ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ସେବା ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ବ୍ରତୀ ହୋଇ ଦୀର୍ଘ ୩୮ ବର୍ଷ ହେଲା ଏହି ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ପ୍ରଚାର ଆରମ୍ଭ କରାଯାଇଅଛି । ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ନିର୍ଦ୍ଦିତ ଫଳପ୍ରଦ ହେଉଥିବାରୁ ଏହି ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ଲୋକପ୍ରିୟତା କ୍ରମଶଃ ବଢ଼ି ପାଉଅଛି ।

ହାର୍ବୋମିନରାଲ ଔଷଧର ପ୍ରୟୋଗ ବିଧି—

ଅଗରକୋ—

ନିଦ୍ରାକାରକ ଓ ଆକ୍ଷେପ ନାଶକ—

ଏହା ଶିଶୁମାନଙ୍କ ମୂର୍ଚ୍ଛା, ସ୍ତ୍ରୀଲୋକମାନଙ୍କର ହିଷ୍ଟିରିଆ ବା ମୃଗୀରୋଗ ଏବଂ ତତ୍ସଂକ୍ରାନ୍ତ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଉପସର୍ଗ, ପୁରୁଷମାନଙ୍କଠାରେ ପ୍ରକାଶ ପାଉଥିବା ଅପସ୍ମାର ରୋଗରେ ଏହି ଔଷଧ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରଦ । ଏପିଲେପ୍ସି ବା ଅପସ୍ମାର ରୋଗରେ ଦିନବେଳେ ରୋଗୀକୁ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ଓ ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ଅଗର କୋ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଥାଏ । ମୃଗୀ ରୋଗରେ ମଧ୍ୟ ଏହି ବ୍ୟବସ୍ଥା କରାଯାଇଥାଏ । ରୋଗୀର ଆବଶ୍ୟକତାନୁଯାୟୀ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହୋଇଥାଏ ।

ଅଳ୍ପ ମାତ୍ରାରେ ଆଗାରିକସ୍ ବ୍ୟବହାର କଲେ ମୂର୍ଚ୍ଛାରୋଗ ଛାଡ଼ି ଯାଇଥାଏ । ସ୍ନାୟୁମଣ୍ଡଳୀର ବିଶେଷ ଉପୁଥିଲେ, ତାହା ସ୍ବାଭାବିକ ଅବସ୍ଥାକୁ ଚାଲିଆସେ । ମୃଗୀରୋଗ ସ୍ତ୍ରୀମାନଙ୍କୁ ଆକ୍ରମଣ କରିବା ସମୟରେ ତାର ଶ୍ରଦ୍ଧାବ ଜରାୟୁ, ଡିମବାହିକାରେ ପ୍ରତି-ଫଳିତ ହୋଇଥାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଆଗରକୋର ବ୍ୟବହାର ବିଶେଷ ଉପକାରକ ହୋଇଥାଏ । ମାନସିକ ଉତ୍ତେଜନା, ଛାତି, ଅବସନ୍ନତା ଓ ଭ୍ରମ ଅବସ୍ଥାରେ ଏଥିପାଇଁ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଏହାଦ୍ୱାରା ଉପରୋକ୍ତ ଲକ୍ଷଣଗୁଡ଼ିକ କମିଯିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ସୁନିଦ୍ରା ହୁଏ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତିବଟିକା

ଟିଂଚର ଆଗାରିକସ	୦.୦୦୭୪ ଏମ୍.ଏଲ୍
ଟିଂଚର ଏଥିସା	୦.୦୦୭୪ ଏମ୍.ଏଲ୍.
ଟିଂଚର ଲିଲିୟମ	୦.୦୧୩୫ ଏମ୍.ଏଲ୍.

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଶିଶୁ ଓ ବାଳକମାନଙ୍କର ଆକ୍ଷେପ :—

ସ୍ତ୍ରୀମାନଙ୍କର ମୃଗୀରୋଗ, ବାଳକ ଓ ପୁରୁଷମାନଙ୍କଠାରେ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥିବା ମୃଗୀରୋଗ ସଦୃଶ ଲକ୍ଷଣ ।

ଅପସ୍ମାର—

ସକାଳେ ଉଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ, ଅଗର କୋ ଶୋଇବା ସମୟରେ ଫୁଲ୍ଲୁକ୍ୟ । ଆବଶ୍ୟକତା ଅନୁଯାୟୀ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର ଗୁଲୁ ରଖିବାକୁ ହେବ ।

ଯେଉଁ ରୋଗୀମାନଙ୍କୁ ଏହି ରୋଗ ବାରମ୍ବାର ଆକ୍ରମଣ କରେ, ସେମାନଙ୍କ ପାଇଁ ମଧ୍ୟ ଉପରୋକ୍ତ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଗୁଲୁ ରଖିବାକୁ ହେବ ।

ମାତ୍ରା—ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ଗୋଟିଏ ବଟିକାର ୧ର ଚୂର୍ଣ୍ଣ ମହୁ ବା ଦୁଧ ସହିତ ମିଶାଇ ଦେବାକୁ ହେବ ।

ପ୍ୟାକିଂ—ପ୍ରତି ଶିଶୁରେ ପରୁଷଟି ବଟିକାଥାଏ ।

ଆଲବୋସାଇ—

ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଯୋଗ—

ଶରୀର ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ହେଉଥିବା କେତେକ ଧାତବ ପଦାର୍ଥ, ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଔଷଧ ଓ ପଥ୍ୟ ଭାବରେ ଆଲୁବେନ୍ ଚିକିତ୍ସାରେ ସପ୍ରଚଳିତ ବନୌଷଧିର ମିଃଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଶାରୀରିକ ଜୀବକୋଷ ସମୂହର ପୁନର୍ଗଠନ, ପରିପାକଶକ୍ତି ଉତ୍ତୀର୍ଣ୍ଣିତା ରୋଗୀମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଏହା ବିଶେଷ ହିତକାରକ । ଏହା ଚୂର୍ଣ୍ଣ ଓ ବଟିକା ଆକାରରେ ମିଳେ ।

ଉପାଦାନ—

୧୦୦ ଗ୍ରାମ ପ୍ରତି

କାଲସିଅମ୍ ଲ୍ୟାକ୍ଟେଟ୍ (ଆଇ.ପି.)	—୫.୭୧ ଗ୍ରାମ୍:
କାଲସିଅମ୍ ଡାଇବେସିକ୍ ଫସଫେଟ୍ (ଆଇ.ପି.)	—୩.୪୩ ଗ୍ରାମ୍:
ଟ୍ରିବାସିକ୍ ମ୍ୟାଗ୍ନେସିୟମ୍ ଫସଫେଟ୍ (ଏନ୍.ଏଫ୍-୫୫)	—୧.୧୪ ଗ୍ରାମ୍:
ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା (Withania Sompnifera)	—୮.୦୦ ଗ୍ରାମ୍:

ତମା ଓ ଲୌହର ସତ୍ତା—

ପ୍ରତି ବଟିକା

କାଲସିଅମ୍ ଲ୍ୟାକ୍ଟେଟ୍ (ଆଇ.ପି.)	—୫୪.୦ ମି.ଗ୍ରାମ୍:
କାଲସିଅମ୍ ଡାଇବେସିକ୍ ଫସଫେଟ୍ (ଆଇ.ପି.)	—୩୬.୦ ମି.ଗ୍ରାମ୍:
ଟ୍ରିବାସିକ୍ ମ୍ୟାଗ୍ନେସିୟମ୍ ଫସଫେଟ୍ (ଏନ୍.ଏଫ୍. ୫୫)	—୩.୬ ମି.ଗ୍ରାମ୍:
ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା	—୫୫.୦ ମି.ଗ୍ରାମ୍:

ତମା ଓ ଲୌହର ସତ୍ତା—

ପ୍ରୟୋଗ ସ୍ଥଳ—

ଯଥାର୍ଥ ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷଣ ଖାଦ୍ୟ ପାତ୍ର ନ ଥିବା ଓ ଯେଉଁ ରୋଗୀମାନଙ୍କର ପରିପାକ ଶକ୍ତି ଦୁର୍ବଳ ସେମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଏକାନ୍ତ ଉପଯୋଗୀ ।

ସାଧାରଣ ଦୁର୍ବଳତା—ଶାରୀରିକ ଓ ମାନସିକ ଶକ୍ତିର ଅଭାବ, ଦୁର୍ବଳତା, ଏକାଗ୍ରତା ଓ ସ୍ମରଣଶକ୍ତିର ଅଭାବ, ଅକାଳ ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟ ଆକ୍ରମଣ ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ସ୍ତନ୍ୟପାୟୀ ଶିଶୁ—ଯେଉଁମାନେ ମାତୃସ୍ତନ୍ୟ ପାତ୍ର ନାହାନ୍ତି, ଶିଶୁ ଖାଦ୍ୟ ଉପରେ ନିର୍ଭରଶୀଳ ସେମାନେ ଏହାକୁ ସଜ ଦୁଧ ସଙ୍ଗରେ ବ୍ୟବହାର କରି ପାରିବେ, ଏହା ହଜମଶକ୍ତି ବଢ଼ାଇଥାଏ ।

ବର୍ଷିଷ୍ଠ ଶିଶୁ—ଏହା ବର୍ଷିଷ୍ଠ ଶିଶୁମାନଙ୍କ ଅଭିବୃଦ୍ଧି ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ଧାତବ ପଦାର୍ଥ ଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଉପାଦାନ ଯୋଗାଇଥାଏ । ଏହାଦ୍ୱାରା ପୁଷ୍ଟିହୀନତା ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଶିଶୁମାନଙ୍କର ପରିପାକ ଶକ୍ତି ବଢ଼ାଇଥାଏ ।

ସ୍ତନ୍ୟଦାୟିନୀ ମା—ଏହା ଗର୍ଭାବସ୍ଥା ଓ ସ୍ତନ୍ୟଦାନ ଅବସ୍ଥାରେ ଆବଶ୍ୟକ ହେଉଥିବା କାଲସିୟମ୍, ଫସ୍ଫରସ୍ ପ୍ରଭୃତି ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଧାତବ ପଦାର୍ଥ ଯୋଗାଇ ସ୍ତନ୍ୟଦାନ ଜନିତ ଶ୍ରାନ୍ତି ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ମାତୃସ୍ତନ୍ୟ ବୃଦ୍ଧିରେ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ ।

ମାନସିକ ପରିଶ୍ରମ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତି—ଯେଉଁମାନେ ଅତ୍ୟଧିକ ମାନସିକ ପରିଶ୍ରମ କରନ୍ତି, ତଦ୍‌ଜନିତ ଶ୍ରାନ୍ତି, କ୍ଳାନ୍ତି, ଋପ ଅନୁଭବ କରନ୍ତି ସେମାନଙ୍କ ପାଇଁ ବିଶେଷ ଉପଯୋଗୀ ।

ବୟୋବୃଦ୍ଧି—ବୟସ ବୃଦ୍ଧି ଜନିତ କ୍ଷୟ ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ପୋଷଣ କାର୍ଯ୍ୟକୁ ସାହାଯ୍ୟ କରେ ।

ରୋଗ ଓ ରୋଗୋତ୍ତର ଅବସ୍ଥା—ଶରୀର ପାଣ୍ଡିକ କ୍ରିୟାକୁ କ୍ରିୟାଶୀଳ କରିବା । ରୋଗପର ଦୁର୍ବଳତାକୁ ଶୀଘ୍ର ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ପରିପାକ ଶକ୍ତିକୁ ବଢ଼ାଇଥାଏ ।

ରକ୍ତହୀନତା—ଏହା ଚିକିତ୍ସାର ସହାୟକ ଭାବେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଶାରୀରିକ ଦୁର୍ବଳତା ଦୂର କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରେ ଏବଂ କ୍ଷୁଧାବୃଦ୍ଧି କରେ ।

ମାତ୍ରା—

୧ ଗ୍ରାମ୍ ଗୁମଚ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର—ଶିଶୁମାନଙ୍କ ପାଇଁ (୩ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ)

ବାଲ୍ୟାବସ୍ଥା—୧ ଗ୍ରାମ୍ ଗୁମଚ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର (୩ ବର୍ଷରୁ ୧୨ ବର୍ଷ)

ପୂର୍ଣ୍ଣବୟସ—୧ ଗ୍ରାମ୍ ଗୁମଚ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ।

ପ୍ରତି ପ୍ୟାକେଟରେ ବ୍ୟବହାର ବିଧି ଦିଆଯାଇଛି ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ପାଉଡ଼ର (ଡ୍ରୌ) ୧୭୦ ଗ୍ରା: ୪୫୪ ଗ୍ରା: ଟିଣ,
ବଟିକା—୨୦ଟା ଏବଂ ୨୫୦ଟା,

ଆମିଗ୍ନିଆ—

ଧମନୀ ଗୁପ୍ତ ଓ ହର୍ ଶୂଳ (Angina pectoris) ରୋଗର
ଫଳପ୍ରଦ-ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଉପଯୋଗୀ ଉପାଦାନରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ	
ଟିଂଚର ଲିଲିଅମ Q	୦.୦୦୦୪ ଏମ୍.ଏଲ.
ଗ୍ଲୋନୋନିଅମ ୩ X	୧.୬ ମି:ଗ୍ରା:
ନେଟ୍ରନ୍ ନାଇଟ୍ରୋସମ୍ ୩ X	୨୦୫ ମି:ଗ୍ରା:

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଦ୍ରୁତଧମନୀବିସ୍ଫାରଣ କାର୍ଯ୍ୟକରି ପାରୁଥିବା ହେତୁ ଏହା ହୃଦ୍‌ଶୂଳ ଦୂର
କରିବାରେ ଫଳପ୍ରଦ ହୋଇଥାଏ । ରକ୍ତାଶୟ ବିସ୍ଫାରିତ କରିବାର ଗୁଣ ଏଥିରେ
ନିହିତ ଥିବାରୁ ଉଚ୍ଚରକ୍ତଚାପ, ମୁଣ୍ଡ ବ୍ୟଥା ଯଥାଶୀଘ୍ର କମାଇବାରେ ଏହା ସହାୟକ
ହୁଏ ।

ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ଫେନୋବାଲସିନ୍ କିମ୍ବା ଭାଇଟାଲ ଏସ୍‌ଏସ୍ କାର୍ଯ୍ୟକରେ
ନାହିଁ ସେଠାରେ ଆମିଗ୍ନିଆ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ରକ୍ତକଣ୍ଠନିତ ରତୁଶୂଳ, ଶ୍ୱାସ,
ହୃଦ୍‌କାସ, ଶିଶୁଅପସ୍ମାର, ବାନ୍ତିଜୀବ ସହିତ ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା ରୋଗରେ ଏହା ମଧ୍ୟ
ବିଶେଷ ହିତକାରକ ।

ଅପସ୍ମାର ଆକ୍ରମଣ ସମୟରେ ଏଥିରୁ ଗୋଟିଏ ବଟିକା ଗୁଣ୍ଡକରି ଜିଉଡଲେ
ରଖି ଦେଲେ ମଧ୍ୟ ତାହା କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ।

ମାତ୍ରା —

$\frac{1}{8}$ ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ।

ପ୍ୟାକିଂ —

ଗୋଟିଏ ଶିଶିରେ ୫୦ଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

ଆଉରାଚିନମ—

ଗର୍ଭାଶୟ ସ୍ଥାତି ଜନିତ ବିକାର ।

ଜରାୟୁ ଓ ଡିମ୍ବାଶୟ ବିକାର ପାଇଁ ଫଳସ୍ତବ ଉପାଦାନ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

୫ଟି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଆଉରମ ମ୍ୟୁରିୟାଟିକମ୍ ୩ X

ଟିଂଚର ପଲସେଟିଲ Q

ଟିଂଚର ଥୁଜା Q

୨୪ ମି: ଗ୍ରା:

୦.୦୦୮ ଏମ୍. ଏଲ୍;

୦.୦୦୨୪ ଏମ୍. ଏଲ୍ ।

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ସ୍ତ୍ରୀମାନଙ୍କ ଶ୍ରୋଣୀ ଗହ୍ଵରସ୍ଥ କ୍ରୁତୁ (Organ) କ ବିକାରରେ ବିଶେଷ ଫଳଦାୟକ । ଉଦରଦୂର୍ଗ୍ଘ ରୋଗରେ ଏହାର ମଧ୍ୟ ବିଶିଷ୍ଟ ଉପକାରିତା ଅଛି ।

ଟିଂଚର ପଲସେଟିଲ—ଯେଉଁ ରୋଗୀମାନେ ବିଶେଷ ଭାବପ୍ରବଣ ସେମାନଙ୍କ-
ଠାରେ ଏହା ବିଶେଷ ଉପକାର ଦେଖାଇଥାଏ । ସ୍ଵାୟତ୍ତ ପୀଡ଼ା ସାଧାରଣ ବିଶା-
ଛିଟିକା, ରତ୍ନରୋଧ ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ । ଏହା ଅନିୟମିତ ରତ୍ନସ୍ରାବକୁ
ନିୟମିତ କରାଇଥାଏ ।

ଟିଂଚର ଥୁଜା—ଶ୍ଵେତ ପ୍ରଦର ବା ବିଭିନ୍ନ ରଙ୍ଗଯୁକ୍ତ ସ୍ରାବ, ରଜସ୍ଵନ୍ତତା, ରଜ-
କୃଚ୍ଛତା, ଡିମ୍ବାଶୟ ପ୍ରଦାହ ହେତୁ ବ୍ୟସ୍ତବେଶ (ଗିଲିଟି)ରେ ପୀଡ଼ା ସ୍ଥଳରେ ବିଶେଷ
ଉପକାର ଦର୍ଶାଇଥାଏ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

କରାୟୁ, ତିମାଶୟପ୍ରଦାହ, ତଦ୍‌ଜନିତ ରତୁବିକାର ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ଗର୍ଭାଶୟ ଗ୍ରୀବାକ୍ଷତ, ଶ୍ୱେତପ୍ରଦର, ସ୍ୱକ୍ତ ଓ ଅନିୟମିତ ରତୁସ୍ରାବ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ।

ଏହି ଔଷଧ ବିଶେଷ ଭାବପ୍ରବଣ ସ୍ତ୍ରୀଲୋକ, ଯେଉଁମାନଙ୍କର ରତୁସ୍ରାବ ସମୟରେ ବେଦନା, ବିଶେଷ ଝାଳବହିବା, ଦେହ ଅଣ୍ଡା ଲଗିଯିବା ପ୍ରଭୃତି ଦେଖାଯାଏ ସେମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ବିଶେଷ ଉପକାରୀ ।

ମାତ୍ରା—

$\frac{1}{2}$ ରୁ ୧ଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ବିଶେଷତଃ ଖାଇବା ଓ ଶୋଇବାର ଅଧଘଣ୍ଟା ପୂର୍ବରୁ ସେବ୍ୟ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଦଶଟି ବଟିକା ଥିବା ଦଶଟି ଷ୍ଟିପ୍ ।

ବେଞ୍ଜୋମୋନସ୍—

ଶ୍ୱାସନଳୀ ସଂକ୍ରାନ୍ତ ଶ୍ୱାସ ରୋଗର ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ।

ଶ୍ୱାସନଳୀର ବିସ୍ତାରକ, କଫନିଃସାରକ, ଶ୍ୱାମକ ଉପାଦାନରେ ଏହା ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଶ୍ୱାସନିକାଜ ଶ୍ୱାସ ରୋଗରେ ଏହା ଆଶୁ ଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ଏ. ଏଲ୍.ରେ ଥାଏ
ବାସଙ୍ଗ (Adhatoda Vasica)
ଧାତୁରା (Datura metel)

୦.୦୧ ମି.ଗ୍ରା.

୦.୦୨ ମି.ଗ୍ରା.

ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା (withania somnifera)	୦.୦୨ ମି.ଗ୍ରା.
ଏଫିଡ୍ରିନ୍ ହାଇଡ୍ରୋକ୍ଲୋରାଇଡ୍ ଆଇ.ପି.	୮ ମି.ଗ୍ରା.
preservative Chlorobutol I.P	୦.୫ %

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଏଫିଡ୍ରିନ୍ ଯଥାଶୀଘ୍ର ଶ୍ୱାସନିକାର ସଂକୋଚନତାକୁ ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଶ୍ୱାସ କଷ୍ଟକୁ କମାଇଦିଏ ।

ବିଂସଙ୍ଗ—ଏହା କଫ ନିଃସାରକ ଏବଂ ଛାତି ଭିତରେ ଯେ କୌଣସି ଜୀବାଣୁ ପଶିଥିଲେ, ତାହା ନାଶକରେ ।

ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା ଓ ଧୁତୁରା ଶୁଖିଲା କାସ ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଶ୍ୱାସକଷ୍ଟ ଦୂର କରି, ଏକ ଉପଶମକାରକ କାର୍ଯ୍ୟକରେ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଶ୍ୱାସନିକାରତ ଶ୍ୱାସରୋଗ (ବ୍ରେକିଆଲ ଆକ୍ସମା)

ମାତ୍ରା—

ତର୍ମତଳେ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ଦେବାକୁ ହୁଏ । ୧୫ ଏମ୍. ଏଲ୍. ପିଲ୍ଲୁ ପାଇଁ, ୧ ଏମ୍. ଏଲ୍. ବୟସ୍କପାଇଁ ଯଦି ଆବଶ୍ୟକ ପଡ଼େ ଚିକିତ୍ସା ଘଣ୍ଟା ପରେ ପୁଣି ଥରେ ଦିଆଯାଇପାରେ । ମଝିରେ ମଝିରେ ତେସମା ବ୍ୟବହାର କଲେ ବାରମ୍ବାର ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ଦେବା ଦରକାର ପଡ଼େ ନାହିଁ ।

ପ୍ୟାକିଂ—୧୦×୧ ଏମ୍. ଏଲ୍. ଆମ୍ବୁଲ ବାକ୍ସ ।

ବାଇଓସଲ —

ଗ୍ରାଉପ୍ ଓ ଟାଙ୍ଗର—ପିଲ୍ଲ ତଥା ବଡ଼ ମଣିଷଙ୍କର ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଜନିତ ଯେ କୌଣସି ବିକାର ଅବସ୍ଥାରେ ଦିଆଯାଇପାରେ । ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ପାଇଁ ଏହା ଏକ ଘରକରଣୀ ଔଷଧ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ୫. ଏମ୍. ଏଲ (ପ୍ରାୟ ଗୁଆରୁମତ)ରେ ଥାଏ—

ଅଏଲ ଏନିଥି ଆଇ. ପି.	୦.୦୦୦୭୧୫ ଏମ୍. ଏଲ.
ଅଏଲ କାରି ବି. ପି. ସି.	୦.୦୦୦୭୧୫ ଏମ୍. ଏଲ.
ସୋଡ଼ିଅମ୍ ବାଇକାରବୋନେଟ. ଆଇ. ପି.	୭୧.୫ ମି. ଗ୍ରା.
ଆଲକହଲ ୪.୬ V V ସ୍ବାଦିଷ୍ଟ ସିରପ୍ ସହ ।	

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଭୋକ ନ ହେବା, ଅମ୍ଳ, ଶୂଳ ବେଦନା, ପେଟଫାମ୍ପିବା, ପତଳା ଝାଡ଼ାହେବା
ପ୍ରଭୃତି ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ଯାବତୀୟ ଅବସ୍ଥାରେ ହିୟୁଜ୍ୟ ।

ପିତ୍ତମାନଙ୍କର ଦାନ୍ତରୂପିକା ସମୟରେ ଦେଖାଯାଉଥିବା ପତଳାଝାଡ଼ା
ପେଟଫାମ୍ପିବା ଅବସାଦ, ରୋଗ-ପର ଅବସ୍ଥାର ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିକାର ଦୂର
କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ନିୟମିତ ଭାବରେ ସକାଳେ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ବ୍ୟବହାର କଲେ କ୍ଷୁଧା ବୃଦ୍ଧିକରେ;
ପରିପାକ କ୍ରିୟାକୁ ସାହାଯ୍ୟ କରେ । ପତଳାଝାଡ଼ା ହେବାକୁ ପ୍ରତିଷେଧ କରେ ।

ଏହାକୁ ନିର୍ବିଘ୍ନ ଭାବରେ ରୋଗାବସ୍ଥା, ଆରୋଗ୍ୟାବସ୍ଥାରେ ଦିଆଯାଇ-
ପାରେ । ଏହା ନିୟମିତ ଭାବରେ କ୍ଷୁଧା ବୃଦ୍ଧିକରେ । ପରିପାକ କ୍ରିୟାକୁ ଶୁଖିଳିତ କରେ ।

ମାତ୍ରା—

ନବଜାତ ଶିଶୁ— ୫ ଗୁମତ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର
୧ ମାସ ୬—ମାସ ଶିଶୁ ୫ ଗୁମତ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର
୬ ମାସ ୧—ବର୍ଷ ୧ ଗୁମତ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର
ଏକ ବର୍ଷରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ୧—୨ ଗୁମତ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର

ପ୍ରାୟାଶ—

୧୧୩ ଏମ୍. ଏଲ. ଶିଶି

ବୁଦ୍ଧତାଲତା—

ଜରାୟୁ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ବଟିକା

ଶହୁଶହ ବର୍ଷଧରି ଜରାୟୁର ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଔଷଧ ଭାବରେ ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ପ୍ରଚଳିତ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତ୍ୟେକ ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଲେଧ (<i>Symplocos racemosa</i>)	୫୨ ମି. ଗ୍ରା.
ଅଶୋକ (<i>Saraca indica</i>)	୫୨ ମି. ଗ୍ରା.
ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା (<i>withania somnifera</i>)	୨୮ ମି. ଗ୍ରା.
ବାଳତଗର (<i>Valeriana wallich</i>)	୨୮ ମି. ଗ୍ରା.
କଣ୍ଟାକୁସୁମ (<i>Agremone mexican</i>)	୨ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣ ଧର୍ମ—

ଲେଧ ଜରାୟୁ ଚକ୍ରମାନଙ୍କର ଶିଥିଳତା ପ୍ରଦାନକରେ । ଏଣୁ ଏହା ଜରାୟୁ ପୀଡ଼ା ଦୂରକରେ । ରତୁର ଅତିସ୍ରାବ, ସ୍ରାବହୀନତା, ଶ୍ୱେତପ୍ରଦର ପ୍ରଭୃତି ଉପସର୍ଗ ଦୂରକରି ଜରାୟୁର କାର୍ଯ୍ୟକୁ ନିୟମିତ କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରେ ।

ଅଶୋକ, ଏହା ଜରାୟୁ ସ୍ରାବର ରୋଧକ । ଏକ ଶାମକ ଏବଂ ନିୟନ୍ତ୍ରକ ଦ୍ରବ୍ୟ ଭାବରେ ପରିଚିତ । ଲେଧ ଓ ଅଶୋକର ମିଶ୍ରଣ ଶ୍ୱେତପ୍ରଦର ତଥା ଯାବତୀୟ ରତୁ ବିକାର ସ୍ଥଳରେ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରଦ ହୋଇଥାଏ ।

ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା, ବାଳତଗର ଏବଂ କଣ୍ଟାକୁସୁମ ମାନସିକ ଚକ୍ଷୁକତା ଦୂରକରି ମାନସିକ ଶକ୍ତିକୁ ଦୃଢ଼କରେ । ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା ଶାରୀରିକ ଦୁର୍ବଳତା ଦୂର କରିବାରେ ଏକ ପ୍ରମାଣିତ ଦ୍ରବ୍ୟ । ବାଳତଗର, ଏହା ବିଶେଷ ସ୍ନାୟୁପୋଷ୍ୟ ଭାବରେ କାମକରେ: ତଳିପେଟର ଯାବତୀୟ ପୀଡ଼ା ଦୂରକରେ । କଣ୍ଟାକୁସୁମ ସଙ୍ଗେ ଏହାର ମିଶ୍ରଣ ବିଶେଷ ଫଳଦାୟକ ହୋଇଥାଏ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଅତ୍ୟଧିକ ରଜସ୍ରାବ, ଶ୍ୱେତପ୍ରବର ଜନିତ ସ୍ରାବ, ରତୁଟକ୍ରର ବ୍ୟତିକ୍ରମ ସ୍ଥଳରେ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରଦ ।

ଯଦି ସ୍ରାବ ଅତ୍ୟଧିକ ହେଉଥାଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ (ଚିନିୟମ୍‌କୋ) ସଙ୍ଗରେ ମିଶାଇ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଉତ୍ତମ ଫଳମିଳେ ।

ମାତ୍ରା—

୧ରୁ ଦୁଇଟି ବଟିକା ସକାଳ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ

ପ୍ୟାକିଂ—

ଦଶଟି ବଟିକା ଥିବା ଦଶଟି ଝିପ୍‌ର ବାକ୍ସ ।

ଚେସଲ—

ବାହ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ମଲମ

ପେଶାଗତ ବେଦନା, ଛାତିରେ କଫ ଜମିବା, ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ
ରୋଗରେ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ଶହେ ଗ୍ରାମରେ

ରତି (<i>Abrus precatorious</i>)	୭.୫ ଗ୍ରା.
ସୁପେଡ୍ରାଲ (<i>Brassica campestris</i>)	୫.୦ ଗ୍ରା.
ନାଲି ମରିଚ (<i>Capsicum annuum</i>)	୧୦.୦ ଗ୍ରା.
ଶିକୁଆଁରି (<i>Aloe barbadensis</i>)	୫.୦ ଗ୍ରା. ।

ଏହିସବୁ ବନସ୍ତର ନିର୍ଯାସ, ଆମବାତ, ଅଚଳସନ୍ଧି, ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ, ଛାତିରେ କଫ ଜମିବା, ମୁଣ୍ଡବନ୍ଧିବା ଦୂର କରିବାରେ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରଦ । ମାଂସପେଶୀର ଦୁର୍ବଳତା ଆଂଶିକ ପକ୍ଷାଘାତ ଅବସ୍ଥାରେ ମଧ୍ୟ ହିତକର ।

ପ୍ରୟୋଗ ବିଧି—

ଯେଉଁ ସ୍ଥାନରେ ବେଦନା ଅଛି ବା ଅଚଳତା ସୃଷ୍ଟି ହେଉଛି, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଏହାକୁ ଧୀରେ ଧୀରେ ମାଲିସ କରିବାକୁ ହେବ । ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହରେ ଏହାକୁ ଛାତିରେ ଧୀରେ ଧୀରେ ଘଷିବାକୁ ପଡ଼େ । ଶିଶୁମାନଙ୍କର କୋମଳ ଚର୍ମ ଉପରେ ଏହାକୁ ବ୍ୟବହାର କଲବେଳେ, ତହିଁରେ ସାମାନ୍ୟ ପରିମାଣରେ ଖାଇବା ତେଲ ମିଶାଇ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ପଡ଼େ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

୩୨ ଏମ୍. ଏଲ. ଶିଶି

୧୨୫ ଏମ୍. ଏଲ. ଶିଶି

ଚିନି ଅମ୍ଳକୋ—

ରକ୍ତରୋଧକ ବଟିକା

କେତେକ ଫଳପ୍ରଦ ଆୟୁର୍ବେଦୀୟ ବନସ୍ତର ସଂଯୋଗରେ ଏହି ରକ୍ତରୋଧକ ଯୋଗଟି ସ୍ଥୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତ୍ୟେକ ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଡାଲଚିନି (*Cinnamomum zeylanicum*) ୧୨ ମି. ଗ୍ରା.

ମଇନାଫଳ (*Randia dumetroum*) ୩ ମି. ଗ୍ରା.

ରେଓଡିନି (*Rheum webianum*) ୪୪ ମି. ଗ୍ରା.

କଳାକରୁକୀ (*Halleborus niger*) ୧୨୫ ମି. ଗ୍ରା.

ବବୁନଫୁଲ (*Matricaria chamomilla*) ୪୨ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧ ଗୁଣଧର୍ମ—

ଡାଲଚିନି, ଏହା ଅନ୍ତର ବାୟୁନାଶ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ପାକସ୍ଥଳୀର ହିତକାରକ, ଧାରକ ତଥା ଉତ୍ତମ ରକ୍ତରୋଧକ । ଏହା ଜରାୟୁ ପେଶୀଗୁଡ଼ିକକୁ ଉତ୍ତେଜିତ କରେ; ଦୋଷଦୂଷ୍ଟ ଜରାୟୁର ସଂକୋଚନକୁ ସରଳ କରେ ।

ମଇନାଫଳ ମୃଦୁ ବିରେଚକ, ଗର୍ଭାଶୟ ଉତ୍ତାରକ ଏବଂ ତିକ୍ତରସ ବିଶିଷ୍ଟ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଦ୍ରବ୍ୟ ।

କଳାକଟୁଳୀ—ଏହା ରତ୍ନରୋଧନାଶକ ଏବଂ ଆର୍ତ୍ତବଜନକ ।

ବହୁନୟୁଳ—ଏହା ମୂତ୍ରକାରକ, ଉଦେଜକ, ଅନ୍ତମଣ୍ଡଳୀରୁ ବାୟୁ ଦୂରକରି ପିତ୍ତର ନିଃସାରଣ କ୍ରିୟାକୁ ନିୟମିତ କରେ । ଏହା ମୁଖ୍ୟତଃ, ସ୍ୱଳ୍ପ ଆର୍ତ୍ତବ ବା ଆର୍ତ୍ତବାଧିକ ସ୍ଥଳରେ ବିଶେଷ କାର୍ଯ୍ୟକରେ । ଗୋଡ଼ର ସ୍ତବ୍ଧତା ଉଦରଶୂଳ ଏବଂ କାମଳ ରୋଗ ଦୂରକରେ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଜରାୟୁ, ଅନ୍ତ, ପୁଷ୍ପପୁଷ୍ପ ପ୍ରଭୃତି ସ୍ଥାନର ରକ୍ତସ୍ରାବ, ମଳଦ୍ୱାର, ମୂତ୍ରଦ୍ୱାର, ପାଟି ବା ନାକବାଟେ ପ୍ରଚୁର ଭାବରେ ଯାଉଥିବା ସ୍ଥଳରେ ଏହା ବିଶେଷ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ବିଶେଷତଃ ସ୍ତ୍ରୀମାନଙ୍କର ଜରାୟୁ, ତିମାଶୟ, ତିମବାହିକାର ବିକୃତି ଯୋଗୁଁ ବିଶେଷ ଯତ୍ନଶୀଳ ସମୟରେ ଏହା ଆଶୁ ଫଳପ୍ରଦ ।

ମାତ୍ରା—

ଶିଶୁ $\frac{1}{2}$ ରୁ 1 ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର

ବୟସ ୧ରୁ ୨, ବଟିକା ୧୮ନକୁ ତିନିଥର

ପ୍ୟାକିଂ—

ପ୍ରତି ଷ୍ଟିପ୍ରେ ଦଶଟି ବଟିକା ଥାଏ

ଡାମଜିନ୍—

କଫ ନିଃସାରକ

କଫ ନିଃସାରକ ଭାବରେ ପରିଚିତ ବିଶିଷ୍ଟ ଦ୍ରବ୍ୟ ସଂଯୋଗରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଫିଟକିରି

୧୪ ମି. ଗ୍ରା.

ବାସଙ୍ଗ (*Adhatoda vasica*)

୩୦ ମି. ଗ୍ରା.

ନଳ (*Labelia nicotianaefolia*)

୩୦ ମି. ଗ୍ରା.

ଦୁର୍ଘ (*Euphorbiapilulifera*)

୪୯ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣ ଧର୍ମ—

ଫିଟିକିରି, ରୋଧକ, ସ୍ତବ୍ଧତାନାଶକ, ପୁୟରୋଧକ, ଶ୍ୱାସନଳୀର ଶାମକ ।

ବାସଙ୍ଗ ନୂତନ ତଥା ପୁରାତନ ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ ଅବସ୍ଥାର କଫ ନିଃସାରକ । କଫକୁ ତରଳ କରିବାରେ ଏହାର ଗୁଣ ଅବିସମାଦିତ ।

ନଳ, ଏହା ସ୍ତବ୍ଧତା ନାଶକ, କଫ ନିଃସାରକ, ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହର ଆକ୍ରମଣ ସମୟରେ ଏହା ବିଶେଷ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ଦୁଧି, କଫ ଉତ୍ପାଦନ ଛଳରେ ଅବସାଦକ କ୍ରିୟା ଦେଖାଏ । ଶିଶୁମାନଙ୍କର
କଫ ରୋଗରେ ଏହା ବିଶେଷ ଉପକାରକ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଶୁଖିଲା କଫ ବିଶେଷତଃ ହୃଦି-କଫ ରୋଗରେ ବିଶେଷ ହିତକର ।

ମାତ୍ରା—

୧, ୨ ବଟିକା ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ଦେବାକୁ ହୁଏ । ଅତି ଛୋଟ
ପିଲାମାନଙ୍କୁ ଦେବାସ୍ଥଳରେ ଏହି ବଟିକାକୁ ଚୂର୍ଣ୍ଣକରି ମହୁରେ ମିଶାଇ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ରୋଗର ପ୍ରବଳ ଆକ୍ରମଣ ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରତି ଦୁଇଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ଏହାକୁ
ଦେବାକୁ ହୁଏ । ଶିଶୁର କୃମିଥିବାର ସନ୍ଦେହ କଲେ ପିପାରିଡ଼ ଦେବା ବିଧେୟ ।

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ରୋଗ ରୋଧକ ଶକ୍ତି ଉତ୍ପାଦନ ପାଇଁ ଦୁଧ ସହିତ
ଆଲବୋସାଇଟ୍ ଦୁଇଥର ଦେବା ବିଧେୟ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଦଶଟି ବଟିକା ଷ୍ଟିପର ମିଳେ ।

ତେସିଲ—

ବେଦନାହାରକ ଓ କୁରନ୍ତ ଔଷଧ ।

କେଫିନ୍ ସହିତ ଦୁଇଟି ସୁପରିଚିତ ବେଦନାହାରକ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରଣରେ ଏହା
ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଏସିଟଲସାଲିସାଇଲିକ ଆଇ. ପି. ୨୨୫ ମି. ଗ୍ରା.

ପାରାସେଟାମଲ ବି. ପି. ୧୨୫ ମି. ଗ୍ରା.

କେଫିନ ଯୁ. ଏସ. ପି. ୩୦ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧୀୟ ଗୁଣଧର୍ମ—

ଏସିଟଲ ସାଲିସାଇଲିକ ଏସିଡ଼ କୁ ଓ ବେଦନାହାରକ ଭାବେ ସୁପରିଚିତ ।
ଏହା ବ୍ୟତୀତ ବାହ୍ୟ ଓ ଆଭ୍ୟନ୍ତର ଫୁଲ କମାଇବାପାଇଁ ଏହା ଏକ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ
ଦ୍ରବ୍ୟ । ଏଣୁ ଆମବାତ ରୋଗ, ଫୁଲ ଓ ଦରଜ ଛଳରେ ବିଶେଷ କାମଦିଏ । ପାରା-
ସେଟାମଲ, ଏସିଟଲ ସାଲିସାଇଲିକ୍ ପରି ଏହା କୁ ଓ ବେଦନାହାରକ କେଫିନର
ଉତ୍ତେଜକ ଗୁଣଥିବା ହେତୁ ସ୍ନାୟୁ କେନ୍ଦ୍ରରେ ଉତ୍ତେଜନା ସୃଷ୍ଟି କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ
ମନରେ ପ୍ରସନ୍ନତା ଜନ୍ମାଇଥାଏ ।

ବେଦନାହାରକ କୌଣସି ଦ୍ରବ୍ୟକୁ ଉଚ୍ଚ ମାତ୍ରାରେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାଦ୍ୱାରା
ଯେଉଁ ସବୁ ଉପସର୍ଗ ଦେଖାଯିବାର ସମ୍ଭାବନା ଥାଏ, କେଫିନସହ ଗୋଟିଏ ବା ଦୁଇଟି

ବା ତତୋର୍ଧ୍ୱିକ ବେଦନାହାରକ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରଣରେ ଆଶୁ ଫଳ ମିଳେ ଏବଂ ଔଷଧର କୌଣସି ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଦେଖାଯାଏ ନାହିଁ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ମୁଣ୍ଡବିନ୍ଧା, ଅଧକପାଳି, ଦନ୍ତଶୂଳ, ରତୁଶୂଳ, ପେଶୀପୀଡ଼ା, ଆମବାତ ସ୍ନାୟୁଜନିତ ପୀଡ଼ାରେ ବିଶେଷ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ସର୍ଦ୍ଦିର, ଇନ୍ଫ୍ଲୁଏନ୍ସା ପ୍ରଭୃତି ଅବସ୍ଥାରେ ଜ୍ୱରର ଉତ୍ତାପ କମାଇବାକୁ ଏହା ଦିଆଯାଇଥାଏ ।

ମାତ୍ରା —

ଆବଶ୍ୟକ ସ୍ଥଳରେ ବୟସମାନଙ୍କୁ ୧-୨ଟି ବଟିକା ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ଦିଆଯାଇପାରେ ।

ପାଞ୍ଚ ବର୍ଷରୁ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ବୟସ ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ $\frac{1}{2}$ ରୁ ୧ଟି ବଟିକା ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ଦିଆଯାଇପାରେ ।

ତିନିବର୍ଷରୁ ପାଞ୍ଚବର୍ଷର ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ $\frac{1}{4}$ ରୁ $\frac{1}{2}$ ବଟିକା ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ଦେବାକୁ ହେବ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଗୋଟିଏ ଟ୍ରେପ୍ରେ ଦଶଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

ଗୋଟିଏ ଟିଣ୍ରେ ପାଞ୍ଚଶହ ବଟିକା ଥାଏ ।

ତେସମା—

ଶ୍ୱାସ ରୋଧକ ବଟିକା

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ କେତେକ ଶ୍ୱାସରୋଧକ ଦ୍ରବ୍ୟ ମିଶ୍ରଣରେ ଏହା ପ୍ରସ୍ତୁତ । କଫ ନିଷ୍କାରଣ କ୍ଷେତ୍ରରେ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ହୁମା (*Ephedra gerardiana*) ୧୩୦ ମି. ଗ୍ରା.

ବାସଙ୍ଗ (*Adhatoda vasica*) ୪୦ ମି. ଗ୍ରା.

ମେରାଜୁ (*Polygala chinesis*) ୬୦ ମି. ଗ୍ରା.

ନଳ (*Lobelia nicotiaenaplia*) ୨୫ ମି. ଗ୍ରା.

ଦୁଧି (*Fhphorbia pilulifera*) ୪୦ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧୀୟ ଗୁଣଧର୍ମ—

ହୁମା ଶ୍ୱାସନଳୀର ପେଶୀଗୁଡ଼ିକକୁ ସରଳ କରିଦେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଶ୍ୱାସ

ପୁନଃ ପୁନଃ ଆକ୍ରମଣକୁ ପ୍ରତିରୋଧ କରେ । ଏଥିରେ ଏଫିଡ୍ରିନ ଆଲକଲଇଡ୍ ଥିବାରୁ ଶ୍ୱାସ କଷ୍ଟ ଦୂର କରିବାରେ ବିଶେଷ ସହାୟକ ହୁଏ । ବାସଙ୍ଗ ଶ୍ୱାସ କାସ ରୋଗରେ ସୁପରିଚିତ ଫଳସ୍ୱଦ ଔଷଧ । ଏହା ଶ୍ୱାସ ନଳିକା ମଧ୍ୟରେ ଜମୁଥିବା କଫକୁ ସରଳ କରିଦିଏ । ମେରାଡୁ କଫ ନିଃସାରକ ଭାବରେ ପରିଚିତ । ଏହା କଫର ଉତ୍ସାଦନ କେନ୍ଦ୍ରକୁ ଉତ୍ତେଜିତ କରିବା ଫଳରେ କଫ ସରଳ ହୋଇ ବାହାରିଯାଏ ।

ନିଳି—ଏହା ସ୍ୱବ୍ୟତା ନାଶକ, ଶ୍ୱାସରୋଧକ ଏବଂ ନିଃସାରକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ଦୁର୍ଧି ଶ୍ୱାସନଳୀର କଫ କେନ୍ଦ୍ରର ଉତ୍ତେଜନା ପ୍ରଶମିତ କରେ ଏବଂ ସରଳ କରି ବାହାର କରିଦେବାରେ ସାହାଯ୍ୟକରେ । ଶିଶୁମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଏହା ବିଶେଷ ହିତକର ।
 ଧୂୟୋଗ ସୂଚନା—

(୧) ଏହା ଶ୍ୱାସ ଆକ୍ରମଣକୁ ପ୍ରତିରୋଧ କରେ । (୨) ଶ୍ୱାସ ଚିକିତ୍ସାରେ ସହାୟକ ହୁଏ (୩) ପୁରୁଣା କଫ କାସ ରୋଗ (୪) ଶ୍ୱାସନଳୀରେ କୌଣସି ସଂକ୍ରମଣ ହେଲେ ଏବଂ କଫ ଓ ଶ୍ୱାସନଳି ପ୍ରତ୍ୟହରେ ବିଶେଷ ହିତକର ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ—୧ରୁ ୨ଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ୩୪ଥର ଘୃୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ
 ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ଦିଆଯାଇପାରେ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଦଶଟି ବଟିକାଥିବା ଷ୍ଟ୍ରୀପରେ ମିଳେ ।

ଡିଆସିନ୍—

ଅତିସାର, ଗ୍ରହଣୀ ଏବଂ କୌଣସି ପ୍ରକାର ତରଳ ମଳଭେଦ ବିରୋଧୀ ।
 ବଟିକା, ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ।

ଅନ୍ତମଣ୍ଡଳୀର ଉତ୍ତେଜନା ନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟମାନଙ୍କର ସଂଯୋଗରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।
 ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଫିଡା କୋରେଇ	୦.୦୭ ମି. ଗ୍ରା.
ବାଳ ହରିଡ଼ା	୦.୩୨ ମି. ଗ୍ରା.
ବେଲ	୦.୨୫ ମି. ଗ୍ରା.
ଦାରୁ ହଳଦୀ	୫ ମି. ଗ୍ରା.
ଔଷଧ ସଂରକ୍ଷକ Chorobutol I.P.	୦.୫ %

ଔଷଧ ଗୁଣଧର୍ମ—

ଫିଡା କୋରେଇ ଓ ବେଲର ଉପକାରୀତା ସପରିଚିତ, ଏହା ତାତ୍ତ୍ୱି ତଥା

କବିରାଜି ଔଷଧମାନଙ୍କରେ ଅତିସାର, ଗ୍ରହଣୀ ଓ ଯେ କୌଣସି ତରଳ ମଳ ଭେଦ
କ୍ଷେତ୍ରରେ ଦିଆଯାଇଥାଏ । ଏହା ନୂଆ ଓ ପୁରୁଣା ଅବସ୍ଥାରେ ସମାନ ଫଳ ଦେଇଥାଏ ।

ସୁନାଗେରୁ—ପେଟକାମୁଡ଼ିବା ଅବସ୍ଥାରେ ଏହା ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ଫଳ
ମିଳିଥାଏ ।

ଦାରୁହଳଦୀ ଯାବତୀୟ ଆନ୍ତ୍ରିକ ସଂକ୍ରମଣ, ନୂତନ ପୁରାତନ ଅତିସାର ଓ
ପାକସ୍ଥଳୀ ଜନିତ ରୋଗରେ ହିତକର ବୋଲି ନୂତନ ଗବେଷଣାଦ୍ୱାରା ପ୍ରମାଣିତ
ହୋଇଅଛି ।

ଉପରୋକ୍ତ ଦ୍ରବ୍ୟଗୁଡ଼ିକର ଯଥାଯଥ ମିଶ୍ରଣ ହେତୁ ଏହା ରୋଗର ପ୍ରାଚୀନ
ଅବସ୍ଥାରେ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରଦ ଭାବରେ ପ୍ରମାଣିତ ହୋଇଛି । ଏହି ଔଷଧଟିର ଶାମକ
ଗୁଣ ହେତୁ ଆମ ଜନିତ, ପେଟର ଶୂଳ ବେଦନା କମାଇଦିଏ ।

ତିଆସିନ ନିରାପଦ; ଏହାର କୌଣସି ପର ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଦେଖାଯାଏ ନାହିଁ ।
ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଏହା ଏମୋବିକ ଡିସେଣ୍ଟ୍ରି, ବ୍ୟାସିଲ୍ଲି ଡିସେଣ୍ଟ୍ରି ଓ ଆନ୍ତ୍ରିକ ଉରେଜନା ବନ୍ଧତଃ
ତରଳ ମଳ ଭେଦ କ୍ଷେତ୍ରରେ କାର୍ଯ୍ୟକରେ । ଶିଶୁମାନଙ୍କର ତରଳ ଝାଡ଼ାରେ ଏହା
ବିଶେଷ ସୁଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ । ତିଆସିନ୍‌ର ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ୍‌ ମଧ୍ୟ ପ୍ରସ୍ତୁତ କରାଯାଇ-
ଅଛି । ଶୀଘ୍ର ଉପକାର ପାଇଁ ଏହାକୁ ବଟିକା ଔଷଧ ଦେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ମଧ୍ୟ
ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ବଟିକା ବଟିକାଥିବା ଷ୍ଟିପର ମିଳେ

୨୫୦ଟି ବଟିକାଥିବା ଶିଶି

ବକ୍ସ ୧୦×୧ ଏମ୍.ଏଲ୍ ଆମ୍ବୁଲ

ବକ୍ସ ୫୦×୧ ଏମ୍. ଏମ୍. ଆମ୍ବୁଲ

ଏଣ୍ଟ୍ରିପସ—

କାନ, ନାକ ଗଳାର କ୍ଷତ ନାଶକ । କେବଳ ବାହ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ଫଳପ୍ରଦ
ଜୀବାଣୁନାଶକ, କ୍ଷତ ପରିପୁରକ ଓ ବେଦନାନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟ ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଏଣୁ
ଏହା ନିରାପଦ ଭାବରେ ଗଳା, ନାକ, କାନ ଓ ବାତ ମାଡ଼ିରେ ବାହ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗପାଇଁ
ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ବି. ଦ୍ର.—ଏହା ଆଖିରେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ ।

ଉପାଦାନ—

୧୦୦ ଗ୍ରାମ ଖୋଳରେ ଥାଏ

ଫେନଲ୍ ଆଲ. ପି—

୦.୯୧ ଗ୍ରା.

ଇଉକାଲିପସ୍ ଅଏଲ୍ ଆଇ. ପି—

୧.୧୪ ଗ୍ରା.

କର୍ପୁର ଆଇ. ପି.—

୦.୨୫ ଗ୍ରା.

ବନସ୍ପତିକ ତୈଳ—

Q.S.

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ପାଟି, ଗଳା ଦାନ୍ତ ମାଡ଼ିର ଯେ କୌଣସି ସଂକ୍ରମଣ ଅବସ୍ଥାରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ତୁଣ୍ଡିକେରି (ଟେନ୍ସିଲଇଟିସ) ଗ୍ରସନୀପ୍ରଦାହ, (ଫେରେଞ୍ଜାଇଟିସ୍)ରେ ଏହା ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ଆବଶ୍ୟକ ସ୍ଥଳରେ ନାକ ଓ କାନରେ ବିନ୍ଦୁ ବିନ୍ଦୁ ପକାଯାଇପାରେ । କ୍ଷତ ରୋପଣ (ଡ୍ରେସିଂ)ପାଇଁ ତୂଳାରେ ଭିଜାଇ ପ୍ରତି ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ଥରେ ଲେଖାଏ ଦିଆଯାଇପାରେ ।

ପ୍ରୟୋଗ—

ଉଲ୍ ବା ତୁଳାରେ ବୁଡ଼ାଇ ପ୍ରତି ତିନି ଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ-
ଥାଏ । ଦୁଇ ତିନି ଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ବୁନ୍ଦାଏ ଦୁଇବୁନ୍ଦା ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ଥଣ୍ଡା ଓ ଆଲେକ୍ସିକ୍ସାନ ସ୍ଥାନରେ ରଖିବାକୁ ହେବ, ବ୍ୟବହାର କରିବା ପୂର୍ବରୁ ଶିଶିକୁ ଉତ୍ତମାରୂପେ ହଲାଇ ଦେବାକୁ ହେବ ।

ପ୍ୟାକିଂ —

୩୨. ଏମ୍. ଏଲ. ଶିଶି

୧୨୫ ଏମ୍. ଏଲ. ଶିଶିରେ ମିଳେ ।

ଫୁଲ୍ ଜେନ—

ଏନ୍.ଫୁ ଏନ.ଜା ନାଶକ ବଟିକା ।

ପେଶୀ ବେଦନା, ଶ୍ୱାସନଳୀର ଦୋଷ ଓ ଇନ୍.ଫୁ ଏନ.ଜା ନାଶକ କେତେକ ଫଳପ୍ରଦ ବନସ୍ପତି ସଙ୍ଗେ ସାଲିସାଇଲମାଇଡ୍ ମିଶ୍ରଣରେ ଏହା ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ—

ସାଲିସାଇଲମାଇଡ୍ ଏନ୍. ଏଫ୍.

୨୦୦ ମି. ଗ୍ରା.

କୃଷ୍ଣକରୁକୀ (Helleborus niger)

୫ ମି. ଗ୍ରା.

ରସୁଣ (Allium Sativum)

୦.୧ ମି. ଗ୍ରା.

କାଇଫଳ (Myristica fragrans)

୦.୪ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଆସିଟେଲସାଲିସାଲିକ୍ ଏସିଡ୍ ଅନୁରୂପ ସାଲିସାଇଲମାଇଡ୍ ବେଦନା-
ହାରକ, କ୍ରମ ନାଶକ ପ୍ରଦାହ ନାଶକ । ଏହା ଶରୀର ମଧ୍ୟସ୍ଥେ ଶୀଘ୍ର କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବନସ୍ତତିବୃତ୍ତିକ କଫ ନିଃସାରକ, କ୍ଷତନିବାରକ ଏବଂ ଶ୍ୱାସନଳୀର ପ୍ରଦାହ, କଫ କମାଟ ବାନ୍ଧିବା ଅବସ୍ଥା ଦୂର କରିବାରେ ବିଶେଷ ହିତକାର ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ପେଣୀ ବେଦନା ବା ଶ୍ୱାସନଳୀର ପ୍ରଦାହ ସଙ୍ଗେ ଜନ୍ମୁଏଞ୍ଜା ରୋଗରେ ବିଶେଷ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ । ସାଧାରଣରେ ଜନ୍ମୁଏଞ୍ଜା ବ୍ୟାପିବା ସମୟରେ ଏହାକୁ ପ୍ରତି-କ୍ଷେଧକ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ— $\frac{1}{2}$ ଟୁ ୧ଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ।

ଶିଶୁ— $\frac{1}{4}$ ଟୁ $\frac{1}{2}$ ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଦଶଟି ବଟିକାଥିବା ଷ୍ଟିପର, ୨୫୦ଟି ବଟିକାଥିବା ଶିଶି ।

ଫେରସ୍ ପ୍ୟୁମରେଟ—

ରକ୍ତ ଜନନପାଇଁ ଫଳସ୍ୱଦ ଓ ନିରାପଦ ଯୋଗ,

ରକ୍ତହୀନତା ସ୍ଥଳରେ ବିଶେଷ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଫେରସ୍ ପ୍ୟୁମରେଟ ଆଇ. ପି. ୨୦୦ ମି. ଗ୍ରା.

ଫେରସ୍ ପ୍ୟୁମରେଟ ଶରୀରରେ ଶୀଘ୍ର ମିଶି ପାରୁଥିବା, ଫଳସ୍ୱଦ ଉପଦ୍ରବ-ହୀନ ଲୌହକାତ ଲବଣ । ଏହା ୬୫. ମି. ଗ୍ରା. ମୌଳିକ ଲୌହ ସଙ୍ଗେ ପ୍ରାୟ ସମାନ । ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

କୃମି, ବକ୍ରକୃମି (ହୁକ୍‌ୱାର୍ମ) ରକ୍ତସ୍ରାବ, ଅର୍ଶଜନିତ ରକ୍ତକ୍ଷୟ, ଖାଦ୍ୟରେ ଲୌହ ଅଭାବଜନିତ ରକ୍ତହୀନତା, ଅକାଳଜାତ ଶିଶୁର ଓଜନ ଅଭିବୃଦ୍ଧିପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ । ବୟସାଧିକ୍ୟ ଓ ରୋଗୋତ୍ତର ଅବସ୍ଥାରେ ରକ୍ତ-କଣିକାର ପରିମାଣ ଠିକ୍ ରଖିବା ପାଇଁ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ରକ୍ତହୀନତାର ପ୍ରାଥମିକ ସ୍ତରରେ ଲୌହର ପରିପୂରଣ କରା ନ ଗଲେ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର ବନ୍ଦ କରିଦେବା ପରେ ପରେ ପୁନର୍ବାର ରୋଗ ଆକ୍ରମଣ କରିଥାଏ ।

ମାତ୍ରା—

୧ଟି ଗାଟି ବଟିକା ପ୍ରତିଦିନ ଭୋଜନ ପରେ ସେବ୍ୟ । ଆବଶ୍ୟକସ୍ଥଳରେ ଚିକିତ୍ସକ ଏହି ମାତ୍ରା ବଢ଼ାଇପାରନ୍ତି ବା କମାଇପାରନ୍ତି । ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ $\frac{1}{2}$ ଟୁ ୧ଟି ବଟିକା ଦିଆଯାଇଥାଏ ।

ଅନ୍ତର୍ଗତ ବା ସାତୁକରଣ କ୍ରିୟାର ବ୍ୟାପୀତ ସ୍ଥଳରେ ଏହା ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଗୋଟିଏ ପ୍ୟାକେଟରେ ୫୦ରୁ ୫୦୦ ବଟିକା ଥାଏ ।

ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମୋନ—

ପେଟଫାମିବା ବା ସ୍ନାୟୁବିକ କାରଣ ଜନିତ ଅଗ୍ନିମାନ୍ଦ୍ୟ ରୋଗରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ ।

ରେଓଟିନି ୧୮ ମି. ଗ୍ରା.

ବାଳହରିଡ଼ା ୧୪ ମି. ଗ୍ରା.

ସଉପ ୧୪ ମି. ଗ୍ରା.

ଅଁଳା ୧୪ ମି. ଗ୍ରା.

ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ରେଓଟିନି ଓ ବାଳ ହରିଡ଼ା ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ଏହା ରୋଧକ ଔଷଧର କାର୍ଯ୍ୟକରେ । ଏଣୁ ଏହା ଅତିସାର ରୋଗରେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ । ସଉପ ପେଟଫାମା ଦୂର କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରେ । ଅଁଳା ମଳ ନିଃସାରଣ କ୍ରିୟାକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରିବାରେ ବିଶେଷ ସହାୟକ । ଏହି ଗୁରୁତ୍ୱ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରିତ ଯୋଗ ପାକସ୍ଥଳୀ ଓ ଅନ୍ତର କାର୍ଯ୍ୟକୁ ନିୟମିତ ରଖିବାରେ ସାହାଯ୍ୟକରେ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ପରିପାକ ଶକ୍ତିହୀନତା, ପେଟଫାମିବା, ସ୍ନାୟୁଜନିତ ଅଗ୍ନିମାନ୍ଦ୍ୟ, ଶିଶୁ ତଥା ବୟସ୍କମାନଙ୍କର ଅତିସାର ରୋଗରେ ବିଶେଷ ହିତକାରୀ । ଯକୃତ କ୍ରିୟାର ସମତା ବିଧାନ ସଙ୍ଗେ ପିତ୍ତାଧିକ୍ୟ ଓ ପିତ୍ତହୀନତା ଜନିତ ଅକୀର୍ଣ୍ଣ ରୋଗରେ ଫଳପ୍ରଦ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ମାତ୍ରା—

ଖାଇବାର ପନ୍ଦର ମିନିଟ୍ ଅବ୍ୟବହିତ ପୂର୍ବରୁ ବା ପରେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ଥରକୁ ୧ରୁ ଦୁଇଟି ।

ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ $\frac{1}{2}$ ଟିକାରୁ $\frac{1}{3}$ ବଟିକା ଦିଆଯାଇଥାଏ

ପ୍ୟାକିଂ—

ଗୋଟିଏ ଶିଶିରେ ପରାଶଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

ଗ୍ରାଣ୍ଡିକୋ—

ହୃଦକ୍ରିୟା ପୋଷକ (Cardiac Tonic)

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ହୃତ୍କ୍ରିୟା ପୋଷକ ଓ ମୃତ୍ତ ବର୍ଦ୍ଧକ ଦ୍ରବ୍ୟ ଭାବରେ ବହୁଳ ପ୍ରଚଳିତ କେତେକ ଦ୍ରବ୍ୟର ସଂଯୋଗରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତିବଟିକାରେ ଥାଏ

ଅର୍ଜୁନଛାଲି ୧୦୪ ମି.ଗ୍ରା

ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା ୫୦ ମି.ଗ୍ରା

ପୁରୁଣୀ ୧୨୦ ମି.ଗ୍ରା

ଖୁରାସାନି ଜୁଆଣି ୫୨ ମି.ଗ୍ରା

ଅର୍ଜୁନ, ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା, ପୁରୁଣୀ ହୃତ୍କ୍ରିୟା ପୋଷଣ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ଏବଂ ମୃତ୍ତର ପରିମାଣ ବଢ଼ାଇ ଶରୀରରୁ ଦୂଷିତ ପଦାର୍ଥକୁ ବାହାର କରି ଦେବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରେ । ଖୁରାସାନି ଜୁଆଣି ମୃଦୁ ଶାମକ ଔଷଧ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ହୃତ୍କ୍ରିୟାକୁ ଉଦ୍‌ଘାଟିତ କରେ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଏହା ହୃତ୍କ୍ରିୟାର ପୋଷଣ କାର୍ଯ୍ୟ କରୁଥିବା ହେତୁ ଅତ୍ୟଧିକ ହୃତ୍‌ସନ୍ଦନ ଶ୍ୱାସକଷ୍ମ ଦୂର କରିଥାଏ । ଏହି ଔଷଧଟି ସର୍ବଥା ମାଦକ ଗୁଣରୁ ମୁକ୍ତ । ଏହା ଶୋଥ ରୋଗରେ ଉଚ୍ଚମ ମୃତ୍ତକ ଔଷଧର କାର୍ଯ୍ୟକରେ । ହୃତ୍କ୍ରିୟା ଓ ମୃତ୍ତ ପ୍ରଜନନ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିଭିନ୍ନ ବିକୃତି ସ୍ଥଳରେ ସଫଳ ଦେଖାଇ ଥାଏ ।

ମାତ୍ରା—

୧୨ରୁ ୧୫ ବଟିକା, ଦିନ ଭିତରେ ତିନିଥର ଦିଆ ଯାଇପାରେ । ହୃତ୍‌ବିକାର ଜନିତ ଶ୍ୱାସ ରୋଗରେ ଏହା ଅଧିକ ବାର ଦିଆଯାଇ ପାରେ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଗୋଟିଏ ଶିଶିରେ ୫୦ଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

ହିୟାଲ୍‌ନ—

ପୂୟ ଓ କ୍ଷତ ନାଶକ ତୂର୍ଣ୍ଣ

ଯାବତୀୟ କ୍ଷତ, ବ୍ରଣ ଉପରେ ଜୀବାଣୁ ନାଶକ ତୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ ପାରେ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ଶହେଗ୍ରାମରେ ଥାଏ ।

ଆଇଡ଼ୋଫର୍ମ ଏନ. ଏଫ

୨.୨୯ ମି.ଗ୍ରା

ଫିଟକିରି ଆଇ. ପି

୨.୨୯ ମି.ଗ୍ରା

ବୋରିକ ଏସିଡ୍ ଆଇ.ପି

ହଳଦୀ

୬.୮୬ ମିଗ୍ରା

୬.୮୦ ମିଗ୍ରା

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଆଇଡୋଫର୍ମ ଏବଂ ବୋରିକ ଏସିଡ୍ ପୂୟ ନାଶକ ଓ କ୍ଷତ ନାମକ ଔଷଧ ଭାବରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ । ଫିଟକିରି ବିଶେଷ ରକ୍ତରୋଧକ । ହଳଦୀ ମଧ୍ୟ ପୂୟନାଶକ ଓ ସ୍ଥାନୀୟ ବେଦନାହାରକ ଦ୍ରବ୍ୟ ଭାବରେ ସୁବିଦିତ ।

ଏହି ଚୂର୍ଣ୍ଣ କ୍ଷତ ସ୍ଥାନରେ ପକାଇଦେଲେ ଆଇଡୋଫର୍ମରୁ ଆଇଓଡିନ୍ ତଳକୁ ବହି ଗଲେ ଏବଂ ଜୀବାଣୁ ଉତ୍ସାଦନକୁ ବନ୍ଦ କରେ । କ୍ଷତ ମୁହଁରେ ଉକ୍ତ ଚୂର୍ଣ୍ଣ ପଡ଼ିବା ଦ୍ଵାରା ପୂୟସ୍ରାବ ବନ୍ଦ ହୋଇଯାଏ । କ୍ଷତର ମୁହଁ ଶୁଖିଯାଏ ।

ଫ୍ଲୋରାସିସି—

ଏହାକୁ କ୍ଷତ ଉପରେ ପକାଇ ଦିଆଯାଇ ପାରେ । ସ୍ଥଳ ବିଶେଷରେ ତୁଳା ବା ଗଜ୍ଜନା ସାହାଯ୍ୟରେ କ୍ଷତ ଭିତରେକୁ ପୂରାଇ ଦେଇ ଉପରେ ପଟି ବାନ୍ଧି ଦିଆଯାଇ ପାରେ ।

କାନରୁ ପୂୟ ବାହାରୁଥିଲେ ଏହାକୁ କାନରେ ପକାଇ ଉପରେ ତୁଳା ଦେଇ ବନ୍ଦ କରାଯାଇପାରେ । ଦିନେ ଦୁଇଦିନ ପରେ କାନକୁ ସଫା କରି ଦିଆଯାଇ ପାରେ । ଏହିପରି ଦୁଇଦିନିଆର କଲେ କାନର ପୂୟ ବାହାରିବା ବନ୍ଦ ହୋଇଯାଏ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

୧୯ ଗ୍ରାମ ଶିଶି

୧୧୦ ଗ୍ରାମ ଶିଶି

ହିମୋପ୍ଲେକସ୍—

ସଂକ୍ରମଣନାଶକ ବଟିକା

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ବ୍ୟବହୃତ କେତେକ ସଂକ୍ରମଣ ରୋଧକ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତ୍ୟେକଟି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଚିରେଇତା

୪୦ ମି.ଗ୍ରା

ସାଲସା

୬୦ ମି.ଗ୍ରା

ସ୍ଵର୍ଣ୍ଣଶୀରି (କଣ୍ଟା କୁସୁମ)

୬ ମି.ଗ୍ରା

ଅରଖ

୩୨ ମି.ଗ୍ରା

ଅଶ୍ୱତ୍ଥା

ଗନ୍ଧକ

୪୦ ମି.ଗ୍ରା

୨ ମି.ଗ୍ରା

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସା ଶାସ୍ତ୍ରରେ ପ୍ରଚଳିତ କେତେକ ଫୁଲ, ବିଷାକ୍ତ କ୍ଷତ ନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟର ସଂଯୋଗରେ ଏହି ଔଷଧଟି ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଅତି ପୁରୁଣା କ୍ଷତ ପାଇଁ ଏହା ବିଶେଷ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ । ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ବଥ, କ୍ଷତ, ବ୍ରଣ, ପରୁଷା, ପୁରାତନ ଶ୍ୱସ୍ଥନିକା ପ୍ରଦାହ, ପୁରୁଣା ତୁଷ୍ଟିକେରି ପ୍ରଦାହ (କ୍ରମିକ ଟନ୍ସିଲାଇଟିସ୍) ରୋଗରେ ବିଶେଷ ଉପକାରକ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସମାନଙ୍କପାଇଁ ୧ରୁ ୨ଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର

ଶିଶୁ ^୧ ରୁ ^୨ ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ।

ରୋଗ ଆକ୍ରମଣର ତୀବ୍ରତା ଓ ଲଘୁତା ଅନୁଯାୟୀ ଔଷଧର ମାତ୍ରା ବଢ଼ାଇବାକୁ କମାଇବାକୁ ହେବ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଗୋଟିଏ ଶିଶିରେ ପରୁଷଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

ହରବିଚରସ—

(ପୂର୍ବତନ ନାମ ହର୍ବାଲ ବିଚରସ୍)

ଯକୃତ ରୋଗ ନାଶକ

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ କେତେକ ବନସ୍ପତି ସାହାଯ୍ୟରେ ଏହା ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଅଗ୍ନିମାନ୍ଦ୍ୟ, କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା, ଯକୃତ କ୍ରିୟାର ମନ୍ଦତା ଓ ପିତ୍ତାଧିକ୍ୟ ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ।

ବପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଚିରେଇତା

୫୫ ମି. ଗ୍ରା.

ମଞ୍ଜିଷ୍ଠା

୫୦ ମି. ଗ୍ରା.

ସୁନାମୁଖୀ

୭୫ ମି. ଗ୍ରା.

ସଉପ

୧୫ ମି. ଗ୍ରା.

ଭୂଙ୍ଗରାଜ

୩୦ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଚିରେଇତା ଓ ମଞ୍ଜିଷ୍ଠାର ମିଶ୍ରଣ କ୍ଷୁଧା ବୃଦ୍ଧି କରିଥାଏ; ଏହା ଯେ କୌଣସି କାରଣରୁ ଶରୀର ମଧ୍ୟରେ ଗରକ୍ରିୟା (ଟେକ୍ସ୍ଟିନ୍) ବା ବିଷକ୍ରିୟା ହେଉଥିଲେ

ଦୂର କରିଥାଏ । ସୁନାମୁଖୀ ଓ ସଉପ ପିରତ ନିଃସରଣକୁ ନିୟମିତ କରାଇଥାଏ ଏବଂ ଯକୃତ କ୍ରିୟାକୁ ଉଦୀପ୍ତ କରାଇଥାଏ । ଯକୃତ ଓ ପ୍ଳୀହାର ବୃଦ୍ଧି ଦୂର କରିବାରେ ଭୃଙ୍ଗରାଜର ଗୁଣ ସୁସ୍ଥମାଣିତ । ଏହା ଶ୍ଳେଷ୍ମା ପ୍ରଭାବିତ କାମଳ ଦୂର କରିଥାଏ ଏବଂ ଯକୃତ କୋଷଗୁଡ଼ିକର କ୍ରିୟାକୁ ନିୟମିତ ଓ ଉନ୍ନତ କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଏହା ମଧ୍ୟ ଯକୃତ ବୃଦ୍ଧି ଜନିତ ଉଦରୀ ରୋଗରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା —

ଯକୃତ ବିକାର, ଅଗ୍ନିମାନ୍ଦ୍ୟ ପେଟପାମ୍ପି ଝାଡ଼ାହେବା, କୋଷ୍ଠବନ୍ଧନ ପିତ୍ତକ୍ଷରଣର ବିଷମତା, ଯକୃତରେ ଜଳ ସଂଚିତ ହେବା, ଜୀବାଣୁନାଶକ ତୀବ୍ର ଔଷଧର ଅତ୍ୟଧିକ ବ୍ୟବହାର ବା ଜନ୍ମନିରୋଧ ପାଇଁ ନିୟମିତ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର ଦ୍ଵାରା ଯକୃତର ଅବସ୍ଥା ଘଟି ଯକୃତ ବିକାର ଦେଖାଯାଉଥିବା ସ୍ଥଳରେ ଏହା ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ—ପ୍ରଥମ ସପ୍ତାହ ଦିନକୁ ଦୁଇଟି ତିନିଟି ବଟିକା ଭୋଜନ ପୂର୍ବରୁ ସେବ୍ୟ । ଏହି ନିୟମରେ ତିନି ସପ୍ତାହ ଚଳିବାକୁ ହେବ । ଦ୍ଵିତୀୟ ଓ ତୃତୀୟ ସପ୍ତାହରେ ଗୋଟିଏ ଲେଖାଏ ବଟିକା ନିଜର ପ୍ରଧାନ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା ପୂର୍ବରୁ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହେବ ।

ଶିଶୁ—ବୟସ ମାତ୍ରାର ଅଧା ପରିମାଣ

ଏହି ଔଷଧ ଦିନକୁ ଦୁଇଟାରୁ ତିନିଟି ଆବଶ୍ୟକତାନୁଯାୟୀ ମାସାବଧି ଦିଆଯାଇପାରେ । ଏହି ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରୁଥିବା ସମୟରେ ଟ୍ରୁର ଜଳ ପିଇବା ଆବଶ୍ୟକ ।

କାମଳ ରୋଗ ଚିକିତ୍ସା ସମୟରେ ଏହାକୁ କାଇନୋଟୋମିନ୍ ସହିତ ଦେଲେ ବିଶେଷ ଉପକାର ହୋଇଥାଏ ।

ଅଗ୍ନିମାନ୍ଦ୍ୟ ସ୍ଥଳରେ ମାର୍ଗନିନ୍ ସହ ପ୍ରୟୋଗ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରସ୍ତ ହୋଇଥାଏ ।

ପିତ୍ତାଧିକ୍ୟ ହେତୁ ବାନ୍ତି ବାନ୍ତିଭାବ, ଅରୁଚି ଟ୍ରୁଟି ସ୍ଥଳରେ ଏହାକୁ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ସହିତ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଗୋଟିଏ ଶିଶିରେ ୫୦ଟି ବଟିକା ଥାଏ (ଶର୍କରା ଅବଲେପିତ)

ଗୋଟିଏ ଶିଶିରେ ୫୦୦ ବଟିକା ଥାଏ (ଶର୍କରା ଅବଲେପିତ)

ହରବିଚରସ୍ ମଧ୍ୟ ଶିଶୁ ବ୍ୟବହାରର ସୁବିଧା ପାଇଁ ତରଳ ଓ ସୁସ୍ବାଦୁ ସିରପ୍ ଭାବରେ ମିଳେ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ଗ୍ରହାଗୁମତ ଆନୁମାନିକ ୫ ଏମ୍ ଏଲ୍ ରେ ଥାଏ

ଚିରେଇତା	୧୪ ମି. ଗ୍ରା:
ମଞ୍ଜିଷା	୧୨ ମି. ଗ୍ରା.
ସୁନାମୁଖୀ	୧୯ ମି. ଗ୍ରା.
ସଉପ	୪ ମି. ଗ୍ରା.
ଭୂଜାରାଜ	୮ ମି. ଗ୍ରା.

ମାତ୍ରା—୧ ଗୁମତରୁ ଦୁଇ ଗୁମତ ଦିନକୁ ଦୁଇ ତିନିଥର ।

ପ୍ୟାକିଂ—୧୦୦ ଏମ୍ , ଏଲ ଥିବା ଶିଶି ।

ହାର୍ବୋସଲ୍‌ଫ—

କ୍ଷତ ଓ ପୂୟ ଦୂର କରିବାରେ ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ।

ଯେଉଁ ବନସ୍ତତି ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ କ୍ଷତ ଓ ପୂୟ ଦୂରକରେ ପୁରାତନ ଚର୍ମରୋଗ ପାମା (ଏକଜିମା) ପ୍ରଭୃତି ଦୂର କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟକରେ ସେହିପରି କେତେକ ବନସ୍ତତି ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତିଟି ବଟିକାରେ ଥାଏ ।

ଗନ୍ଧକ	୨୨ ମି. ଗ୍ରା.
ହଳଦୀ	୩୨ ମି. ଗ୍ରା.
ଅରଖ	୪୦ ମି. ଗ୍ରା.

ମାତ୍ରା—

୧ରୁ ୨ଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ।

ହାର୍ବୋ ସଲ୍‌ଫ୍ ବଟିକାକୁ ଚୂର୍ଣ୍ଣକରି ଏକ ଭାଗରେ ପାଞ୍ଚଭାଗ ଭେସ୍‌ଲିନ୍ ସହିତ ମିଶାଇ ବାହାରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଏହାକୁ ଗିପାଷୋ ସହିତ ମିଶାଇ ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥଳରେ ଗାଇଲେ ବିଶେଷ ଫଳ ମିଳେ । ପ୍ରଥମେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥାନକୁ ଗରମପାଣିରେ ଧୋଇନେଇଲଗୁଣିଲ କନା ବା ତୁଳାରେ ଛାପିନେଇ କ୍ଷତ ସ୍ଥାନଟି ଶୁଖାଇ ତାପରେ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଦଶଟି ବଟିକାଥିବା ଷ୍ଟ୍ରପ୍
୨୫୦ ବଟିକାଥିବା ଶିଶି ।

ହରମୋପାଇରିନ—

କୁର ଓ ବେଦନାହାରକ ।

ଆୟୁର୍ବେଦୀୟ ଓ ଏଲେପାଥିକ ଚିହ୍ନରେ ଫ୍ରାଙ୍କିଡ କେତେକ କୁର ନାଶକ,

ବେଦନାହାରକ ଓ ପ୍ରଦାହ ବିରୋଧୀ ଦ୍ରବ୍ୟ ସଂଯୋଗରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତିଟି ବଟିକାରେ ଥାଏ ।

ପାରାସିଟାମୋଲ (Paracetamol B.P.)	୧୧୦ ମି. ଗ୍ରା
କୁଇନାଇନ୍ ସଲ୍ଫେଟ (Quinine Sulphate I.P.)	୫ ମି. ଗ୍ରା.
ସାଲିସିଲମାଇଡ଼ (Salicylamide N.F.)	୧୨୫ମି. ଗ୍ରା.
ବାସଙ୍ଗ	୧୬ ମି. ଗ୍ରା.
ଗୁଳୁଚି	୩୦ ମି. ଗ୍ରା.
ଅରଖ	୪ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ

ପାରାସିଟାମୋଲ ଏବଂ ସାଲିସିଲମାଇଡ଼ର ଆସପିରିନ୍ ପରି କ୍ଷୁଦ୍ର ଓ ବେଦନା-ହାରକ, କିନ୍ତୁ ଏହା ଆସପିରିନ୍ ଅପେକ୍ଷା କମ୍ ନିରୁପଦ୍ରବ ଜନକ । ସ୍ୱଳ୍ପମାତ୍ରାରେ କୁଇନାଇନ୍ ବ୍ୟବହାର କରିବାଦ୍ୱାରା ଏହା ସର୍ଦ୍ଦି, କଫ ବେଦନା ଓ କ୍ଷୁଦ୍ର ଦୂରକରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟକାରୀ ହୋଇଥାଏ । ଦେହରୁ ଝାଳ ବାହାର କରିବା ଗୁଣ ହେତୁ ଶୀଘ୍ର କ୍ଷୁଦ୍ରର ଉତ୍ତାପ ମାତ୍ରା କମାଇବାକୁ ସମର୍ଥ ହୋଇଥାଏ ।

କଫ ଓ କାଶ କ୍ଷୁଦ୍ର କରିବାରେ ବାସଙ୍ଗର ଗୁଣ ସୁପରିଚିତ । ଗୁଳୁଚୀ କ୍ଷୁଦ୍ର ନାଶକ ଓ ପାଚକ ଓ ଅନ୍ତବାୟୁନାଶକ । ଅର୍କ କଫ ନିସାରକ ଘର୍ମକାରକ, କ୍ଷୁଦ୍ର ନାଶକ, କଫ ରୋଧକ ଦ୍ରବ୍ୟ ଭାବରେ ଭାରତବର୍ଷରେ ବହୁଦିନୁ ପ୍ରଚଳିତ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

କ୍ଷୁଦ୍ରନାଶକ ବେଦନାହାରକ, ସର୍ଦ୍ଦି, କଫ ଇନଫ୍ଲୁଏନ୍ସା, ଠେଙ୍ଗାକ୍ଷୁଦ୍ର, ଆମବାତ କ୍ଷୁଦ୍ର ଓ ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହରେ ହିତକର ।

ବେଦନାହାରକ ଗୁଣ ଥିବାରୁ ମୁଣ୍ଡବିନ୍ଧା, ଦାନ୍ତଶୂଳ, କର୍ଣ୍ଣଶୂଳ, ପେଶୀପୀଡ଼, ସ୍ନାୟୁ ସର୍ଦ୍ଦି ପୀଡ଼ାରେ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସୁଫଳ ମିଳେ ।

ମାତ୍ରା —

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସମାନଙ୍କ ପାଇଁ ୧ରୁ ୩ଟି ବଟିକା ପ୍ରତିଦିନ

ଶିଶୁ ୬ରୁ ୩ରୁ ୪ଟି ଥର ପ୍ରତିଦିନ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

୫୦ଟି ବଟିକା ଥିବା ଶିଶି

୫୦୦ ବଟିକା ଥିବା ଟିଣ

ଆଇଓବିନ—

ଘନ ଘନ ସର୍ଦ୍ଦି ଆକ୍ରମଣ ନିରୋଧକ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ଓ ବଟିକା । ବାରମ୍ବାର

ସର୍ବ ଆକ୍ରମଣ ବିରୁଦ୍ଧରେ ଶାରୀରିକ କ୍ଷମତା ବୃଦ୍ଧି କରିପାରୁଥିବା ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ କେତେକ ବନସ୍ପତି ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଏହା ମଧ୍ୟ ତୁଣ୍ଡକେରି ପ୍ରଦାହ (ଟେନ୍ସିଲଇଟିସ୍) ଏଲର୍ଜି (ଅସାଦ୍ୟ ସଂଯୋଗାଦି ବିକାର ଦ୍ୱାରା) କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରେ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

କ୍ରାହ୍ମୀ	୪୦ ମି. ଗ୍ରା.
ଚିରେଇତା	୪୦ ମି. ଗ୍ରା.
ଗନ୍ଧକ	୭.୨ ମି. ଗ୍ରା.
ସାଲସା	୧୪୦ ମି. ଗ୍ରା.

ପ୍ରତି ଏମ୍. ଏଲରେ ଥାଏ

ଅରଖ	୦.୭ ମି.ଗ୍ରା.
ସାଲସା	୦.୭ ମି.ଗ୍ରା.
ଚିରେଇତା	୧.୧ ମି.ଗ୍ରା.

ଔଷଧ ସଂରକ୍ଷକ Chlorobutol I.P. ୦.୫ %

ସୂଚନା—

ସର୍ବିର ଘନ ଘନ ଆକ୍ରମଣ ତୁଣ୍ଡକେରି ପ୍ରଦାହ (ଟେନ୍ସିଲଇଟିସ୍) ଚର୍ମ-ରୋଗ ଯକୃତ ବିକାର ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ । ରୋଗ ପର ଦୂର୍ବଳତା ସ୍ଥଳରେ ଆରଓ-ବିନ୍ ଆଲବୋସାଇଟ ସହିତ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ ପାରେ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ୍କଙ୍କ ପାଇଁ ଗୋଟିଏ ଲେଖାଏ ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ।

ଶିଶୁ ୧ା୨ ବଟିକା-ଦିନକୁ ତିନିଥର

ଇଞ୍ଜେକସନ -

୧ା୨ ଏମ୍. ଏଲ ଶିଶୁମାନଙ୍କପାଇଁ

୧ ଏମ୍. ଏଲ ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ୍କଙ୍କପାଇଁ

ଚର୍ବିଶ ଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରେରେ ଥରେ ଲେଖାଏଁ

ପ୍ୟାକି—

ଦଶଟି ବଟିକା ଥିବା ଟ୍ରେ

ଦୁଇଶହ ବଟିକା ଥିବା ଶିଶି

୧୦ x ୧ ଏମ୍. ଏଲ ଆପ୍ଟୁଲ ବାକ୍ସ

୫୦ x ୧ ଏମ୍. ଏଲ. ଆପ୍ଟୁଲ୍ ବାକ୍ସ

ଆଇକୁଇନ -

ମ୍ୟାଲେରିଆ ନାଶକ ବଟିକା ଓ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ବ୍ୟବହୃତ କେତେକ ଦ୍ରବ୍ୟ ସହିତ କୁଇନାଇନ୍‌ରେ ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ମ୍ୟାଲେରିଆ ନାଶକ ଯୋଗ । ଏହା କ୍ଷୁଧା ବୃଦ୍ଧିକରେ, ପାଚକ କ୍ରିୟାକୁ ଉଦ୍‌ଘାତକରେ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଗୋଲମରିଚ

୭.୭ ମି.ଗ୍ରା

ନିମ

୧୮ ମି.ଗ୍ରା

ଚିରେଇତା

୩୮ ମି.ଗ୍ରା

କଳାକରୁକୀ

୩.୮ ମି.ଗ୍ରା

କୁଇନାଇନ୍ ସଲଫେଟ୍ (ଥୋଇ.ମି)

୨୭.୨୭ ମି.ଗ୍ରା

ପ୍ରତି ଏମ୍.ଏଲ୍.ରେ ଥାଏ

ନିମ

୦.୨୩ ମି.ଗ୍ରା

ଚିରେଇତା

୧.୪ ମି.ଗ୍ରା

କୁଇନାଇନ୍ (ବାଇହାଇଡ୍ରୋକ୍ଲୋରାଇଡ୍)

୨୫ ମି.ଗ୍ରା

Preservative Chlorobutol I.P. .୦.୫ ମି.ଗ୍ରା

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଗୋଲମରିଚ, ନିମ, ଚିରେଇତା, କଳାକରୁକୀ କୁରନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟ ଭାବରେ ସୁପରିଚିତ ।

ଏଗୁଡ଼ିକର ଏକତ୍ର ସଂମିଶ୍ରଣ ହେତୁ ନିଷ୍ପିତ କୁରୁ ଗୁଣ ଦେଖାଇବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ପିରାଣିୟ କିୟାକୁ ଠିକ୍ କରେ । ଏହା ପାଚକ ଓ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ପୁମିଂ ଓ ନାଦକର୍ଷୀଙ୍କ ମତ ଅନୁଯାୟୀ ଚିରେଇତାରେ କୁରୁ ଓ ପାଚକ ଗୁଣ ସଙ୍ଗେ ଅତିସାର ବିରୋଧୀ ଗୁଣଥାଏ । ଯେଉଁମାନେ ବାରମ୍ବାର ମ୍ୟାଲେରିଆ ଭୋଗୁଛନ୍ତି କିନ୍ତା ସାଧାରଣ ମ୍ୟାଲେରିଆ ଆକ୍ରମଣ ସମୟରେ ଉପରୋକ୍ତ ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ମ୍ୟାଲେରିଆ ରୋଗରେ କୁଇନାଇନ୍‌ର ପ୍ରୟୋଗ ଏକ ନିଷିତ ପ୍ରତିକାର ଏ ବିଷୟରେ ଆଉ ସନ୍ଦେହର ଅବକାଶ ନାହିଁ । ଔଷଧ ପ୍ରସ୍ତୁତିର ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ପ୍ରଣାଳୀ ହେତୁ ଏହା ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଗଲେ ମଧ୍ୟ ଆଶୁଫଳ ଦେଖାଏ ଅଥଚ କୁଇନାଇନ୍ ପ୍ରୟୋଗର କୌଣସି ଉପସର୍ଗ ଦେଖାଦିଏ ନାହିଁ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା -

ଏହା ସମସ୍ତ ପ୍ରକାର ମ୍ୟାଲେରିଆ କୁର ଦୂର କରିଥାଏ ଏବଂ ମ୍ୟାଲେରିଆ ଆକ୍ରମଣ ଜନିତ ଅଗ୍ନିମାୟ ଓ ଦୁର୍ବଳତା ଦୂର କରିଥାଏ ।

ମାତ୍ରା -

ପ୍ରତିଷେଧକ-ମ୍ୟାଲେରିଆ ହେଉଥିବା ଅଞ୍ଚଳରେ ଏଥିରୁ ଗୋଟିଏ ଲେଖାଏ ବଟିକା ପ୍ରତିଦିନ ସେବନ କଲେ ମ୍ୟାଲେରିଆ ଆକ୍ରମଣରୁ ରକ୍ଷା ମିଳେ ।

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ୍କ-ପ୍ରତି ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ଥରେ ଲେଖାଏଁ ସେବ୍ୟ । ଖାଲି ପେଟରେ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଶିଶୁ-୧।୨ରୁ ୧ଟି ବଟିକା, ପ୍ରତିଦିନ ।

ଆଇଓକ୍ସଜନ୍ ୧.ଏମ୍.ଏଲ୍ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ଭାବରେ ମିଳେ ।

ପ୍ୟାକିଂ-

ଗୋଟିଏ ଷ୍ଟିପ୍ରେ ଦଶଟି ଲେଖାଏଁ ବଟିକା ଥାଏ

ଗୋଟିଏ ଶିଶିରେ ୨୪୦ଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

୧୦ x ୧ ଏମ୍. ଏମ୍. ଆଂପୁଲ୍ ବାକ୍ସ

୫୦ x ୧. ଏମ୍. ଏଲ୍. ଆଂପୁଲ୍ ବାକ୍ସ ମିଳିଥାଏ ।

କୋଫ୍‌ଲିନ୍ -

କଫ୍‌ନାଶକ ବଟିକା

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପରିଚିତ କଫ ନାଶକ ଶ୍ୱାସନିକା ପ୍ରଦାହ ଓ ଶ୍ୱାସନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟ ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ-

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ବାସଙ୍ଗ

୯୦ ମି.ଗ୍ରା

ଦୁଧି

୨୦ ମି.ଗ୍ରା

ହୁମା

୬୦ ମି.ଗ୍ରା

ଯାଠୀମଧୁ

୧୪୦ ମି.ଗ୍ରା

ମେରାଡୁ

୨୦ ମି.ଗ୍ରା

ନାଲ

୧୦ ମି.ଗ୍ରା

ବାସଙ୍ଗ କଫ ଶାମକ ଓ କଫ ନିଃସାରକ ଭାବରେ ପ୍ରସିଦ୍ଧ । ଦୁଧି, କଫ ଓ ଶ୍ୱାସ ରୋଗରେ ହିତକର; ହୁମା, ଶ୍ୱାସ ନଳୀର ବିଷ୍ଟାରକ । ଯାଠୀମଧୁ,

କଫ ଓ ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହରେ ହିତକର । ନାଲ, ଶ୍ୱାସ ଓ ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ
ସ୍ଥଳରେ ବ୍ୟବହାର କରା ଯାଇଥାଏ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଏହା ନୂତନ ଓ ପୁରାତନ କଫ ରୋଗରେ ହିତକର । ଏହା କଫକୁ
ସରଳ କରେ ଏବଂ ଶ୍ୱାସ ନଳୀର ସ୍ରାବକୁ ତରଳ କରେ । ଶ୍ୱାସକମ୍ପିତ ଅଙ୍ଗ ଗ୍ରହ
ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଶ୍ୱାସ ରୋଗକୁ ଉପଶମ କରେ ।

ମାତ୍ରା—

ବୟସ—ଏକରୁ ଦୁଇଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର

ଶିଶୁ—୧୫ରୁ ୧୫୭ ବୟସ ଅନୁଯାୟୀ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ,

ପ୍ୟାକିଂ—

ଦଶଟି ବଟିକା ଥିବା ଷ୍ଟିପ୍

୨୫୦ଟି ବଟିକା ଥିବା ଶିଶି ।

କାଇନୋ ଟୋମିନ୍—

ଯକୃତ ବିକାର ଓ ଶ୍ଳେଷ୍ମିକ କାମଳ ରୋଗରେ ଯଥୁକ୍ୟ । ଆୟୁର୍ବେଦ
ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ ଯକୃତ ବିକାର ଓ ଶ୍ଳେଷ୍ମିକ କାମଳ ରୋଗ ନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟ
ମାନଙ୍କର ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ରେଓ ଚିନି

୨୦ ମି. ଗ୍ରା.

ଗନ୍ଧକ

୪.୪ ମି. ଗ୍ରା.

ବାଳହରିଡ଼ା

୧୦ ମି. ଗ୍ରା.

କଳାକରୁକ୍ମା

୨୮ ମି. ଗ୍ରା.

ପୁରୁଣୀ

୫୦ ମି. ଗ୍ରା.

ଭୂଞ୍ଜରାଜ

୩୬ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ରେଓ ଚିନି ମୃଦୁ ବିରେଚକ, ଧାରକ ଓ ଅତିସାର ନାଶକ, ଗନ୍ଧକ ମୃଦୁ ବିରେଚକ,
ପିତ୍ତସ୍ରାବକ ଓ ବର୍ଦ୍ଧକ । ବାଳହରିଡ଼ା ଯକୃତ୍ ବୃଦ୍ଧି ନାଶକ, କଳାକରୁକ୍ମା ବିରେଚକ
ଏବଂ ଅନ୍ୟ ଦ୍ରବ୍ୟମାନଙ୍କର ଗୁଣବର୍ଦ୍ଧକ । ପୁରୁଣୀ ମତ୍ତବର୍ଦ୍ଧକ ଏବଂ ଶୋଥ ଓ ଜଳୋଦର
ନାଶକ । ଭୂଞ୍ଜରାଜ ଯକୃତ୍ ବିକାର ନାଶକ ଭାବରେ ସୁପ୍ରମାଣିତ । ଏହା ଶୁଦ୍ଧ ପିତ୍ତ
ନିଃସାରଣ କରିବା ସଙ୍ଗେ ଯକୃତ୍ ପୁଷ୍ଟିବିଧାନ କରାଇଥାଏ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା -

ଏହା ଶେଷ୍ଟିକ କାମଳ ରୋଗ ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ, ପିତ୍ତବାହିକା ପ୍ରଣାଳୀର କ୍ଷତନାଶକ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ଏବଂ ସ୍ୱଳ୍ପ ସମୟ ମଧ୍ୟରେ କାମଳ ରୋଗ ଦୂର କରିଥାଏ ।
ମାତ୍ରା—

ବୟସ ଗୋଟିଏ ଲେଖାଏଁ ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ।

ଶିଶୁ ୧ ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ।

ପ୍ୟାକିଂ -

ପରୁଷଟି ବଟିକାଥିବା ଶିଶି (ଶର୍କରା ଲେପିତ)

ପାଞ୍ଚଶ ବଟିକା ଥିବା ଶିଶି (ଶର୍କରା ଲେପିତ)

ଏହା ମଧ୍ୟ ସୁଦୀର୍ଘତ ସିରମ୍ ଭାବରେ ମିଳିଥାଏ ।

ସିରପର ଉପାଦାନ -

ସ୍ତ୍ରୁତି ଏମ୍. ଏଲ୍. (ଏକ ଗୁହାଗୁମ୍ଫାରେ ଥାଏ)

ରେଓଟିନି ୫. ମି. ଗ୍ରା.

ବାଳହରିଡ଼ା ୨.୫. ମି. ଗ୍ରା.

କଳାକଟୁକା ୫. ମି. ଗ୍ରା.

ପୁରୁଣା ୧୨.୫ ମି. ଗ୍ରା.

ଭୂଜାତାଳ ୯ ମି. ଗ୍ରା.

ମାତ୍ରା

ଥରକୁ ଦୁଇଗୁମ୍ଫା ଦିନକୁ ତିନିଥର ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଶହେ ଏମ୍. ଏଲ୍. ଥିବା ଶିଶି ।

ମ୍ୟାଗ୍ନିଜି—

ଅମ୍ଳ ତଥା ଅଙ୍ଗଗ୍ରହ ନାଶକ ।

ଅମ୍ଳ ବିରୋଧୀ ଓ ବେଲଡୋନା (ଧସ୍ତୁର)ର ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଏହା ଅସ୍ତକ୍ଷତ ଶୂଳ ଓ ଅମ୍ଳ ରୋଗରେ ହିତକର ।

ଉପାଦାନ-

ସ୍ତ୍ରୁତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ମ୍ୟାଗ୍ନେସିୟମ୍ ଟ୍ରିସିଲିକେଟ ଆଇ. ପି. ୨୫୦ ମି. ଗ୍ରା.

ଡ୍ରାଇଏଡ୍ ଆଲମ୍ ହାଇଡ୍ରୋକ୍ସ କିଏଲ୍. ଆଇ. ପି. ୧୨୫ ମି. ଗ୍ରା.

ଏକ୍ସଟ୍ରାକ୍ଟ ବେଲଡୋନା ଡ୍ରାଇ. ଆଇ. ପି. ୫ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ -

ଅନ୍ଧକ୍ଷତ (ପେପ୍ଟିକ୍ ଅଲସର) ରୋଗରେ ଜଠରରେ ଅମ୍ଳ ସନ୍ତସ୍ତ ହେତୁ ଶୂଳ ବେଦନା ହୋଇଥାଏ । ଏଥିପାଇଁ ଅମ୍ଳନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟଗୁଡ଼ିକ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଥାଏ । ଏହି ଦ୍ରବ୍ୟଗୁଡ଼ିକ କ୍ଷତନାଶକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଏଥିପାଇଁ ଯେଉଁ ଅମ୍ଳନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ତାହା ଜଠର ସଂଜାତ ଅମ୍ଳସ୍ରାବ ହେଉଥିବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଅମ୍ଳନାଶକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ମ୍ୟାଗ୍ନେସିୟମ ଟ୍ରାଇଲକେଟ ଏବଂ ଆଲୁମିନିୟମ ହାଇଡ୍ରୋକ୍ସାଇଡ୍‌ର ଅମ୍ଳତା ଶାମକ ଗୁଣ ବହୁ ସମୟଧରି ରହେ ଏଣୁ ଏହା ଫଳସ୍ତବ ଅମ୍ଳବିରୋଧୀ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ । ଏହି ଲବଣ ଦୁଇଟି ଶରୀରରେ ମିଶେ ନାହିଁ—ଏଣୁ କୌଣସି ଉପସର୍ଗ ସୃଷ୍ଟି କରେ ନାହିଁ । ବେଲଡୋନା ଏକ୍ସଟ୍ରାକ୍ଟ ଦଶମ କରୋଟିକା ସ୍ନାୟୁ ବା ଭେଗସ୍ ନର୍ଭର କାର୍ଯ୍ୟକୁ ନିରୋଧ କରେ ଏବଂ ଅମ୍ଳ ନିଃସରଣକୁ ବାଧା ଦିଏ । ଏଣୁ ଅଙ୍ଗଗ୍ରହ ବନ୍ଦହେବା ସଙ୍ଗେ ଯନ୍ତ୍ରଣା କମିଯାଏ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା -

ଅନ୍ଧକ୍ଷତ ଜନିତ ଶୂଳ, ଅମ୍ଳାୟିକ୍ୟ ଓ ଅମ୍ଳ ପ୍ରଧାନ ଅଗ୍ନିମାନ୍ଦ୍ୟ ରୋଗରେ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ୍କ ଥରକେ ଦୁଇଟି ବଟିକା ।

ଖାଇବାର କୋଡ଼ିଏ ପଚାଶ ମିନିଟ ପୂର୍ବରୁ ବଟିକା ଦୁଇଟିକୁ ଗ୍ରେବେଇକରି ଗିଳିଦେବାକୁ ହେବ । ଯଦି ଖାଇବା ମଧ୍ୟରେ ଶୂଳ ବେଦନା ହୁଏ, ତାହାହେଲେ ଆଉ ଗୋଟିଏ ଦୁଇଟି ବଟିକା ଗ୍ରେଷ୍ଟିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଶିଶୁ ଥରକୁ ଗୋଟିଏ ବଟିକା ।

ପ୍ୟାକିଂ -

ଗୋଟିଏ ଷ୍ଟିପ୍ରେ ଦଶଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

ଗୋଟିଏ ଟିଣରେ ୫୦୦ ବଟିକା ଥାଏ ।

ମେଡ଼ିଟାସ -

କଫ ନାଶକ ବଟିକା

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ କେତେକ କଫନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟର ସଂମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଏଥିରେ କଉଡ଼ିଭସ୍କୁ ଥିବାରୁ ପୁରୁଣା କଫ ରୋଗ ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଶରୀରରେ ପୁଷ୍ଟିବିଧାନ କରେ ।

ପ୍ରତ୍ୟେକ ବଟିକାରେ ଥାଏ—

ବାସଙ୍ଗ

୬୦ ମି. ଗ୍ରା.

ରସୁଣ	୦.୭ ମି. ଗ୍ରା.
ନାଲ	୪୮ ମି. ଗ୍ରା.
ଦୁଧି	୨୭ ମି. ଗ୍ରା.
କପଦିକା ଉସୁ	୭ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ବାସଙ୍ଗ, ନାଲ, ଦୁଧି କଫକୁ ସରଳ କରି ନିଃସାରଣ କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ (କଫୋଲିନା ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ ଫୁଲୁକ୍ୟ) ଚସୁଣ କଫ ନିଃସାରକ ଜୀବାଣୁନାଶକ, ସ୍ୱେଦକାରକ, ମୃତ୍ତିବର୍ଦ୍ଧକ । ଏହା ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ ଓ ପୁଷ୍ପପୁଷ୍ପ ଜନିତ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ରୋଗରେ ମଧ୍ୟ ହିତକର । କଉଡ଼ି ଉସୁ ପୁରୁଣା କଫଜନିତ ରୋଗରେ କଫ ଉପାଦାନ ଓ ନିଃସାରଣରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ସଙ୍ଗେ ଶାରୀରିକ ପୁଷ୍ଟିଧାନ କରିଥାଏ । ଏହା ଯକ୍ଷ୍ମା ପ୍ରଭୃତି କ୍ଷୟ ରୋଗରେ ମଧ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ।
 ଫୁଲୁକା ସୂତନା—

ପୁରୁଣା କାଶ ରୋଗ, ଯକ୍ଷ୍ମା ରୋଗର କଫ ଶ୍ୱାସ ରୋଗର କଫ ଓ କାଶ ଦୂର କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ମାତ୍ରା—

୧୦୦ ଟି ବଟିକା—ଦୁଧ ବା ମହୁ ସହିତ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ଚିନିଥର ।

ପ୍ୟାକି—

କୋଡ଼ିଏଟି ବଟିକା ଥିବା ଶିଶି ।

ବିଦ୍ରୁ—

କଫ ଓ କାଶ ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ କଫୋଲିନ୍ ପ୍ରୟୋଗ । ଛାତି ବଥା ଓ ଦରକସ୍ଥଳରେ ତାନ୍ତ୍ରଜିନ୍ ଏବଂ ତେସମା ଅଦଳ ବଦଳ କରି ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଥାଏ । କଫକୁ ସରଳ କରିବାପାଇଁ ଛାତିରେ ଚେସଲ ଏବଂ ଗୁବ୍‌ଜନ୍ ମାଲିସ କଲେ ଅଧିକ ସୁଫଳ ମିଳେ ।

ଔଷଧୀୟ ଦ୍ରବ୍ୟ ସଂସ୍କାର ଚୂର୍ଣ୍ଣ —

ଦକ୍ଷାଣ, ଦାନ୍ତମାଡ଼ିର ଫୁଲ୍ଲ, ଦାନ୍ତ ମୂଳରୁ ପୂଜ ବାହାରିବା ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୋଗ ।

ସୂତନା—

ଏହି ଚୂର୍ଣ୍ଣକୁ କିଛି ପରିମାଣ ନେଇ ଆଙ୍ଗୁଠିରେ ଦାନ୍ତ ମାଡ଼ିର ଭିତର ଓ ମବାହାରେ ଉତ୍ତରୁପେ ଘଷନ୍ତୁ । ଔଷଧ ଘଷିବା ୮୧୦ ମିନିଟ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପାଟିଭିତର ଧୋଇବେ ନାହିଁ । ତାପରେ ଉତ୍ତମ ଗୁଆଥିବା ଦାନ୍ତକାଠି ବା ବ୍ରସରେ ଦାନ୍ତମଳ ଘଷି ଧୋଇ ନିଅନ୍ତୁ ।

ସକାଳେ ବିଛଣାରୁ ଉଠିବା ପର ଓ ରାତିରେ ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ଏହା ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଥାଏ ।

ଏହାକୁ ନିୟମିତ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଦାନ୍ତାର୍ଗ (ଦାନ୍ତର ପାଇଓରିଆ) ଭଲ ହୋଇଥାଏ । ବେଶି ପୂଜ ହେଉଥିଲେ ଦାନ୍ତମାର୍ଡ଼ରେ ଏଣ୍ଡୋସ ଲଗାଇବା ଭଲ । ସକାଳେ ଓ ରାତିରେ ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ଦାନ୍ତଘଷା ଚୂର୍ଣ୍ଣରେ ଦାନ୍ତ ଓ ଦାନ୍ତମୂଳ ସଫା କରିବା ପରେ ଏଣ୍ଡୋସ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପ୍ୟାକିଂ —

ପରଶ ଗ୍ରାମ ଥିବା ଶିଶି ।

ମରସିନା —

ଡାଇବେଟିସ୍ (ମଧୁମେହ) ନାଶକ ବଟିକା ।

ଡାଇବେଟିସ୍ ରୋଗରେ ସୁପରାକ୍ଷିତ କେତେକ ଭାରତୀୟ ବନସ୍ପତିର ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଏହା ଖାଇବା ଔଷଧ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଉଥିବାରୁ ବ୍ୟବହାର ପକ୍ଷରେ ସୁବିଧାଜନକ ।

ଉପାଦାନ —

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

କୁଆମଇତା

୪୮ ମି. ଗ୍ରା.

କାମୁ ମଞ୍ଜି

୪୧ ମି. ଗ୍ରା.

ତରଝୁରା

୪୧ ମି. ଗ୍ରା.

ଗୁଳୁଚୀ

୩୨ ମି. ଗ୍ରା.

•କଲରା

୫୨ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧୀୟ ଗୁଣଧର୍ମ—

ଉପରୋକ୍ତ ବନସ୍ପତିଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟମ ବୟସ ଲୋକମାନଙ୍କର ମଧୁମେହ ନିରାକରଣରେ ଯେ ନିଶ୍ଚିତ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ଏହା ସୁସମାଣିତ । ଶ୍ୱେତସାର ଜାତୀୟ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇଲେ ମଧ୍ୟ ଏହା ଦେହରେ ଚଳାଇନିଏ । ଏହି ମିଶ୍ରଣର କୌଣସି ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଏପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଦେଖାଯାଇ ନାହିଁ । ଏଗୁଡ଼ିକକୁ ଏକାଠି ମିଶାଇ ବ୍ୟବହାର କରିବାଦ୍ୱାରା ଏହା ଅଧିକ ଫଳପ୍ରସ୍ତୁତ ବୋଲି ପ୍ରମାଣିତ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା —

ଏହା ମଧ୍ୟ ଯକୃତ କ୍ରିୟାର ଉନ୍ନତିସାଧନ କରିଥାଏ ଏବଂ ଶ୍ରାନ୍ତି ଦୂର କରିଥାଏ ।

ମାତ୍ରା—

ପ୍ରଧାନ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବାର ଅଧ୍ୟାହ୍ନ ପୂର୍ବରୁ ଦୁଇରୁ ଚାରିଟି ବଟିକା ଥରକେ ସେବ୍ୟ । ପ୍ରାଥମିକ ଅବସ୍ଥାରେ ଚାରିଟି ବଟିକା ଖାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ମୃତୁର ଶର୍କରା

ପରିମାଣ କମିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଔଷଧର ମାତ୍ରା କମାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ବ୍ୟକ୍ତିବିଶେଷର ଶର୍କରା ପରିମାଣ ଅନୁଯାୟୀ ଔଷଧର ମାତ୍ରା କମ୍ ବେଶି କରାଯାଇପାରେ ।

ମଧୁମେହର ପଥ୍ୟାପଥ୍ୟ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଗୁଳୁ ରଖିବାକୁ ହେବ । ମଝିରେ ମଝିରେ ମୁତ ଓ ରକ୍ତ ପରୀକ୍ଷା କରି ଶର୍କରା ପରିମାଣ ଲକ୍ଷ୍ୟ ରଖିବାକୁ ଏବଂ ଚନ୍ଦ୍ରଯାୟୀ ଔଷଧ ମାତ୍ରା କମ୍ ବେଶି କରିବାକୁ ହେବ ।

ଇନ୍ସୋଲିନ୍ ସଙ୍ଗେ ଏହାକୁ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଏହା ଦ୍ଵାରା ଇନ୍ସୋଲିନ୍ ପରିମାଣ କମାଇବା ସହଜ ହୁଏ ଏବଂ ଇନ୍ସୋଲିନ୍ ବଦଳରେ ଏହାକୁ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ଶିଶୁ ମଧୁମେହ ରୋଗରେ ଏହା ବ୍ୟବହାର କରିବା ଅନୁଚିତ । ମଧୁମେହ ଜନିତ ପିଠା ଘା, ଓ ରକ୍ତରେ ଶର୍କରା ଅଧିକ୍ୟ ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ନୁହେଁ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ପ୍ରତି ଶିଶିରେ ଶହେଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

ନଭୋପ୍ଲେକ୍ସ—

ଶାମକ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ

ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଉତ୍ତେଜନା, ମାନସିକ ବିକ୍ଷିପ୍ତି ସ୍ଥଳରେ ଏହା ଉଦ୍‌ଘୃଷ୍ଟ ସ୍ଵାୟଶାମକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ଏମ୍. ଏଲ.ରେ ଥାଏ

ବାଳତଗର (Valeriana Wallichii) ୦.୦୧ ମି. ଗ୍ରା

ମେଥି ୦.୬ ମି. ଗ୍ରା.

ଅଶ୍ଵଗନ୍ଧା ୦. ୫ ମି. ଗ୍ରା

ଔଷଧ ସଂରକ୍ଷକ Chlorobutol I.P. ୦.୫

ବାଳତଗର ସ୍ଵାୟ କେନ୍ଦ୍ରରେ ଅବସାଦନ ସୃଷ୍ଟିକରେ, ଅପସ୍ମାର ଓ ଯୋଷ୍ଠା-ପସ୍ମାର କ୍ଷେତ୍ରରେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ । ଅଶ୍ଵଗନ୍ଧା ଶାମକ ତଥା ମୃତବର୍ଦ୍ଧକ ଭାବରେ ପ୍ରମାଣିତ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା

ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଉତ୍ତେଜନା, ବିକ୍ଷିପ୍ତି, ଅପସ୍ମାର, ଭାବାତୁଳ ଅସ୍ଥିରତା, ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଦୁର୍ବଳତା ସ୍ଥଳରେ ଏହା ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ । ସ୍ଵାୟତ୍ତ ପୀଡ଼ା ସ୍ଥଳରେ ଏହା ଶାମକ ଔଷଧ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଯେଉଁସ୍ଥଳରେ କୌଣସି ଆଶୟିକ ପୀଡ଼ା ହେତୁ ରୋଗୀ ଅସ୍ତବ୍ୟସ୍ତ ହେଉଥାଏ ସେ ସ୍ଥଳରେ ଏହାର ପ୍ରୟୋଗ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ ।

ମାତ୍ରା—

ପେଣୀ ମାଧ୍ୟମରେ ଦିନକୁ ଏକ ଏମ୍. ଏଲ. ପରିମାଣରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଥାଏ । ରୋଗୀର ଅବସ୍ଥାର ପରିବର୍ତ୍ତନ ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଏହା ଗୁରିଦିନ ଅନ୍ତରରେ ଥରେ ଲେଖାଏଁ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହୁଏ ।

ପ୍ୟାକିଂ -

ଗୋଟିଏ ବାକ୍ସରେ ଦଶଟି ଆମ୍ବୁଲ ଥାଏ ପ୍ରତି ଆମ୍ବୁଲ ଏକ ଏମ୍. ଏଲ. ।

ନେଉସ

ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା ଓ ମାନସିକ ଅସ୍ଥିରତା ନାଶକ ବଟିକା ।

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା ନାଶକ ତଥା ସ୍ନାୟୁ ସମ୍ପର୍କୀୟ ବିଭିନ୍ନ ବିକାରସ୍ଥଳରେ ଏହା ପ୍ରୟୋଜ୍ୟ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ ।

ଖୁରାସାନି କୁଆଣ

୨୪ ମି. ଗ୍ରା

ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା

୬୪ ମି. ଗ୍ରା.

ଧାତୁରା

୪ ମି. ଗ୍ରା.

କାଜପଳ

୦.୮ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଖୁରାସାନି କୁଆଣି ପେଟକାମୁତା ଦୂରକରେ, ପାକସ୍ଥଳୀ, ପେଣୀ ଓ ମୃତ୍ର ପ୍ରଜନନ ଓକ୍ତୟାରେ ଜନ୍ମୁଥିବା ଯେ କୌଣସି ଶୂଳ, ବେଦନା, ଅଙ୍ଗଗ୍ରହ ଦୂର କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟକାରୀ । ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା ସ୍ନାୟୁ କେନ୍ଦ୍ରର ଯାବତୀୟ ଉତ୍ତେଜନା ହ୍ରାସ କରିବା ସଙ୍ଗେ ମୃତ୍ର ପ୍ରଜନନ ଓ ମୃତ୍ରସ୍ରାବକୁ ସରଳକରେ । ଧାତୁରା ଶାମକ, କଠର ଅମୃତା ନାଶକ, ବର୍ଦ୍ଧିଗତ ଓ ଅସ୍ତଗତ ଶୂଳ ଦୂର କରିବାରେ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା -

ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା ଜନିତ ଯାବତୀୟ ବିକାର, ମାନସିକ ତସ୍ତଳତା, ଘନ ଘନ ପରିସ୍ରାର ବେଗ, ପେଟରେ ଶୂଳ ବେଦନା, କମ୍ପ ଦୂର କରିଥାଏ । ଶାରୀରିକ ଓ ମାନସିକ ଅତ୍ୟଧିକ ଶ୍ରାନ୍ତି ଜନିତ ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା, ଓଜହାନତା, ଶୁକ୍ରତାରଲ୍ୟ, ଅସ୍ୱାଭାବିକ ଯୌନ କାମନା, ଅତ୍ୟଧିକ ଝାଳବହିବା ପ୍ରଭୃତି ସ୍ଥଳରେ ଏହା ବିଶେଷ କାମ କରିଥାଏ । ଏହା ମାନସିକ କୌଣସି ବିଶଂଖଳା ବା ଉପସର୍ଗ ସୃଷ୍ଟିକରେ ନାହିଁ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ ୩ରୁ ଗୋଟିଏ ବଟିକା ତିନି ଗୁରି ଘଟା ଅନ୍ତରରେ ସେବ୍ୟ । ଏହା ଦୁଧ ଅନୁପାନରେ ଖାଇଲେ ଭଲ କାମ ଦିଏ ।

ଶିଶୁ ଓ ଛୁଟି ବଟିକା ପ୍ରତି ଗୁରି ଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ଥରେ ଲେଖାଏଁ ।
ପ୍ୟାକିଂ—

୬୦ ବଟିକା ଥିବା ଶିଶି ।
ଓଲେସିନ୍ —

ବାହ୍ୟିକ ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ତେଲ ।

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ କେତେକ ବୃକ୍ଷଲତାର ନିର୍ଯ୍ୟାସ ତେଲ
ସଂଯୋଗରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ କରାଯାଇଅଛି । ଏହା ସ୍ନାୟୁ କେନ୍ଦ୍ର ଉପରେ ବିଶେଷ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ।
ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ଶହେ ଗ୍ରାମରେ ଥାଏ

ଗିଲ (ଲତାକରଞ୍ଜ)

୨ ଗ୍ରାମ

ଭୂଙ୍ଗରାଜ

୨ ଗ୍ରାମ

ନିମ

୨ ଗ୍ରାମ

ବନସ୍ପତି ତେଲ

Q.S.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଉପରୋକ୍ତ ବୃକ୍ଷଲତାର ନିର୍ଯ୍ୟାସ ଓ ବନସ୍ପତି ତେଲର ସଂଯୋଗରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।
ଏହାକୁ ଧୀରେ ଧୀରେ ମାଲିସ୍ କଲେ ଏହା ସ୍ନାୟୁ କେନ୍ଦ୍ର, ପେଶୀ ଓ ଚର୍ମ ଉପରେ
ଶାମକ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ସେମାନଙ୍କର ପୁଷ୍ଟିବିଧାନ କରିଥାଏ । ସ୍ନାୟୁମଣ୍ଡଳୀର
ଉତ୍ତେଜନା ହ୍ରାସ କରେ ଏବଂ ସୁସ୍ପୃଷ୍ଟ ଆଣିଦିଏ ।

ଯେ କୌଣସି ବନସ୍ପତି ତେଲ ପାଞ୍ଚ ଦଶ ଭାଗ ସହିତ ଏଥିରୁ ଏକ ଭାଗ
ମିଶାଇ ସ୍ନାନ ପୂର୍ବରୁ ମାଲିସ କରାଯାଇ ପାରେ ।

ଏହାକୁ କେଶ ତେଲ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଏହି ତେଲରୁ
କିଛି ନେଇ ଆଙ୍ଗୁଠି ସାହାଯ୍ୟରେ ବାଳମୂଳରେ ଧୀରେ ଧୀରେ ଓ ଭଲକରି ମାଲିସ୍
କରିବାକୁ ହେବ । ଏହାକୁ ଶୋଇବାର ଅଧଘଣ୍ଟା ପୂର୍ବରୁ ଲଗାଇଲେ ଯେ କୌଣସି
ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା, ମୁଣ୍ଡ ଘୁରାଇବା ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ସୁସ୍ପୃଷ୍ଟ ଆଣିଦିଏ ।

ଏହା କେଶର ପୁଷ୍ଟିବିଧାନ କରେ—ଏଣୁ ଏହାକୁ ପ୍ରତି ଦିନ କେଶ ତେଲ ଭାବରେ
ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ଓଲେସିନ୍‌କୁ ଅପସାର ଯୋଷାପସାର, ସ୍ନାୟୁବିକ ଦୁର୍ବଳତାରେ ବ୍ୟବହାର
କରାଯାଇପାରେ । କାନ ଭିତରେ ପୂଜ ପାଣି ନ ଥିଲେ, ଏଥିରୁ ଦୁଇ ଡିମ୍ବ ବୁଦା କାନରେ
ପକାଇଲେ ମଧ୍ୟ ସ୍ନାୟୁ କେନ୍ଦ୍ର ପାଇଁ କାମ କରେ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

୩୨ ଏମ୍. ଏଲ.

୧୨୫ ଏମ୍. ଏଲ.

ଫେନୋକାଲସିନ -

ବେଦନାମାଶକ, କୁରୁକ୍ଷୁ, ଆମବାତ ନାଶକ ।

କେତେକ ଆୟୁର୍ବେଦୀୟ ଓ ଏଲେପାଥିକ୍ ବେଦନାହାରକ ଓ କୁରୁକ୍ଷୁ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ ।

ସାଲିସିଲମାଇଡ୍ ଏମ୍. ଏଫ.

୨୦୦ ମି. ଗ୍ରା.

କୃତ୍ରିମାଲନ୍ ସଲ୍‌ଫେଟ୍ I. P

୮ ମି. ଗ୍ରା.

ଯବକ୍ଷାର

୪.୮. ମି. ଗ୍ରା.

ଧାତୁତା

୧୦ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ସାଲିସିଲମାଇଡ୍ ଆସପିରିନ୍ ପରି ବେଦନାହାରକ, କୁରୁକ୍ଷୁ, ପ୍ରଦାହ ନାଶକ । ଅଧିକାଂଶ ଏହା ନିରୁପଦ୍ରବ । ଏଥିପର ପାକସ୍ଥଳୀରେ କୌଣସି ବିକାର ଜନ୍ମେ ନାହିଁ । ଅଳ୍ପ ମାତ୍ରାରେ କୃତ୍ରିମାଲନ୍ ବ୍ୟବହାରେ କରିବାଦ୍ୱାରା ଏହା ସର୍ଦ୍ଦି, ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା ଓ ବେଦନାହାରକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଯବକ୍ଷାର କଠିନୀକୁ ଜନିତ ଅମ୍ଳତା ନାଶକରେ ଏବଂ ପୋଟାସିୟମ କ୍ଷୟ ପୂରଣ କରେ । ଧାତୁତା ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କେନ୍ଦ୍ରର ଶାମକ ଏହା ଅମ୍ଳାଧିକ୍ୟକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରେ ଏବଂ ତନ୍ତ୍ରନିତ ଶଳ ଓ ଅଙ୍ଗଗ୍ରହ ଦୂରକରେ

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଶିରଃ ଶୂଳ, ପେଶୀଶୂଳ, ଆମବାତ, ତନ୍ତ୍ରପ୍ରଦାହ, ସର୍ଦ୍ଦିପ୍ରଦାହ ସାଧାରଣ ସର୍ଦ୍ଦି, ଶ୍ଳେଷ୍ମିକ କୁରୁ, ଇନ୍‌ଫ୍ଲୁଏନ୍‌ଜା ନାଶକ ।

ସ୍ୱାୟତ୍ତ ଦୁର୍ବଳତା ପ୍ରଯାତ୍ତିତ ଓ ଅସ୍ଥିରଚେତା ରୋଗୀମାନଙ୍କୁ ଏହି ଔଷଧ ସହିତ ଭାଇଟାଲିଏସେନ୍ସ ଦେଲେ ସୁଫଳ ମିଳେ । ଏ ସ୍ଥଳରେ ଫେନୋକାଲସିନ୍ ବଦଳରେ ଡେସିଲ ମଧ୍ୟ ଶୀଘ୍ର ଉପକାର ଦର୍ଶାଇଥାଏ ।

ମାତ୍ରା—

ଥରକେ ଗୋଟିଏ ବଟିକା, ଦିନକୁ ତିନିଥର ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସମାନଙ୍କ ପାଇଁ ।

ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ୧ ରୁ ୧୫ ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ଦିଆ ଯାଇପାରେ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଦଶଟି ବଟିକାଥିବା ଦଶଟି ଷ୍ଟିପ୍‌ଥିବା ବାକ୍ସ

୧୨୦ଟି ବଟିକା ଥିବା ଶିଶି ।

ପିପାରିଡ୍—

କର୍ମିନାଶକ ବଟିକା

ଲମ୍ବା କୃମି, ଦଶୀପୋକ ମାରିବାପାଇଁ ଫଳପ୍ରଦ ଓ ନିରୁପଦ୍ରବ ଏକ 'ପାନେ' ସେବ୍ୟ ବଟିକା ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ ।

ପାଇପେରାଜିନ୍ ଫସ୍ଫେଟ ବି.ପି. *Piperazinephosphate B.P.* ୨୫୦ମି.ଗ୍ରା.
ସୁନାମୁଖୀ ପତ୍ର ୧୦ମି.ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ମାତ୍ର ଗୋଟିଏ ପାନ ପାଇପେରାଜିନ୍ ବ୍ୟବହାର କରିବାଦ୍ୱାରା ପେଟ ଭିତରେ ଥିବା ଲମ୍ବା କୃମିଗୁଡ଼ିକ ନିଷ୍ପିନ୍ନ ହୋଇପଡ଼ନ୍ତି, ଅନ୍ତମଣ୍ଡଳର ସ୍ୱଭାବିକ ଆକୃଷ୍ଟନ ହସାରଣ ଦ୍ୱାରା ସେଗୁଡ଼ିକ ପେଟ ଭିତରୁ ବାହାରି ଆସନ୍ତି, ଔଷଧ ଗୁଣକାରିତା ବିଷୟରେ ନିଶ୍ଚିତ ହେବା ପାଇଁ ଏଥିରେ ସୁନାମୁଖୀ ଦିଆଯାଇଛି ଯିନା, ଅନ୍ତମଣ୍ଡଳୀରୁ ସେହି ନିଷ୍ପିନ୍ନ କୃମିଗୁଡ଼ିକ ବାହାର କରି ଦେବାରେ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ ।

ପାଇପେରାଜିନ୍ ଦଶୀପୋକ ଦୂର କରିବାରେ ମଧ୍ୟ ଫଳପ୍ରଦ । ମାତ୍ର ଏଥିପାଇଁ ଟିକେ ବେଶୀ ସମୟ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହୋଇଥାଏ । ପାଇପେରାଜିନ୍ ସହିତ ସୁନାମୁଖୀ ପତ୍ରର ମିଶ୍ରଣ ହେତୁ ଏହା ଅଧିକ ଫଳପ୍ରଦ ହୋଇଥାଏ । ଶତକଡ଼ା ୯୭ ଘଟଣାରେ ଏହା ସମାପ୍ତିତ ।

ପାଇପେରାଜିନ୍‌ର ବ୍ୟବହାର ସର୍ବଥା ନିରାପଦ । ଉଦଳ କୃମି ଅବସ୍ଥାରେ ଏହା ମଧ୍ୟ ଫଳଦାୟକ । ଏହା ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ୱାରା କୃମିମାନଙ୍କର କୌଣସି ଉପଦ୍ରବ ବୃଦ୍ଧି ହୁଏ ନାହିଁ—କେବଳ ସେମାନଙ୍କୁ ନିଷ୍ପିନ୍ନ କରିଦିଆଯାଇଥାଏ । ସୁନାମୁଖୀ ହେଉଛି ଏକ ନିରାପଦ ବିରେଚକ ଦ୍ରବ୍ୟ । ଏହା ସରଳ ଭାବରେ ବିରେଚନ କରାଇଥାଏ । ଏହା ବ୍ୟବହାର କରିବାଦ୍ୱାରା ପେଟକାମୁଡ଼ିବା ହୁଏ ନାହିଁ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ୍କମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଦୁଇଟିରୁ ଗୁରୁତର ବଟିକା ଶୋଇବା ସମୟରେ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହୁଏ । ଯଦି ରୋଗୀର କୋଷବିଷତା ରହୁଥାଏ ତାହାହେଲେ—ତାପରଦିନ ଆଉ ପାନେ ବିରେଚନ ଔଷଧ ଦେବାକୁ ହେବ ।

ରୋଗୀକୁ ସର୍ବମୋଟ କେତୋଟି ପାନ ଖାଇବାକୁ ହେବ—ଟିକିହକ ତାହା ବୁଦ୍ଧିଜୀବୀ ବଢ଼ାଇ, କମାଇପାରିନ୍ତି । କୌଣସି ବିଶେଷ ଜ୍ଞାନରେ ବିଶେଷ କୃମି ଆକ୍ରମଣ ଘଟୁଥିଲେ ଏ ଔଷଧରୁ ମାସକୁ ଗୋଟିଏପାନ ଖାଇଲେ କୃମି ଉପଦ୍ରବରୁ ରକ୍ଷାମିଳେ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଦଶଟି ଲେଖାଏ ବଟିକା ଥିବା ଦଶଟି ଷ୍ଟିପର ବାକସ ଓ ପାଞ୍ଚଶ ବଟିକା ଥିବା ଟିଣ ।

ରସଜେଷୁ—

ଆଖିର ଫୁଲ, ଦାହ ପାଇଁ ଭରମ ଉପଶମକାରକ ନେତ୍ରବିନ୍ଦୁ ।
ଉପାଦାନ—ଏଥିରେ ଅଛି—

ରସକର୍ପୁର	୧.୧ ଗ୍ରା
ଫିଟ୍‌ଜିରି	୧.୧ ଗ୍ରା.
ଲବଣ	୩.୪ ଗ୍ରା.

ଔଷଧୀୟ ଗୁଣଧର୍ମ—

ଏହି ମିଶ୍ରଣର ପ୍ରୟୋଗଦ୍ୱାରା ନେତ୍ରାବରଣ ଝିଲ୍‌ସଦାହ ଓ ତଦ୍‌ବନ୍ଧିତ ଯନ୍ତ୍ରଣା କମିଯାଏ । ଏହାଦ୍ୱାରା ଜୀବାଣୁ ସଂକ୍ରମଣ ବାଧା ପାଏ ।

ବ୍ୟବହାର ବିଧି

ଗୁମ୍‌ଟେ ସିଝାପାଣିରେ ଉପରୋକ୍ତ ମିଶ୍ରଣରୁ ୧ରୁ ୨ ଗ୍ରେନ୍ ମିଶାଇ ଆଖିରେ ଦୁଇ ତିନିବୁଦା ଲେଖାଏ ପକାଇବାକୁ ହୁଏ । ଗୋଟିଏ ଆଖିଧରିଥିଲେ ମଧ୍ୟ ଦୁଇ ଆଖିରେ ଔଷଧ ପକାଇବାକୁ ହେବ । ଦିନକୁ ଏଥିରୁ ଦୁଇ ତିନିଥର ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ପକାଇବାକୁ ହେବ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

୧୧ ଗ୍ରାମ ଲେଖାଏ ।

ରିମୋରିନ୍—

ଆମବାତ ନାଶକ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ।

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ପ୍ରଚଳିତ କେତେକ ଦ୍ରବ୍ୟକୁ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନରେ ବ୍ୟବହାର ଉପଯୋଗୀ କରି ପ୍ରସ୍ତୁତ କରାଯାଇଅଛି । ଏହା ନୂତନ ପୁରାତନ ଆମବାତ ଯନ୍ତ୍ରଣା ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ । ହରମୋପାଇରିନ୍ ସହ ଏହା ମଧ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ।
ଉପାଦାନ—

ସ୍ପଟି ଏମ୍. ଏଲ୍.ରେ ଥାଏ

ଡିରେଇଡା	୦.୨୯ ମି. ଗ୍ରା.
ଧାତୁରା	୦.୨୫ ମି. ଗ୍ରା.
ସର୍ପିଶା	୦.୦୩ ମି. ଗ୍ରା.
ପିତାକୋରେଇ	୦.୦୧ ମି. ଗ୍ରା.
ଔଷଧ ସଂରକ୍ଷକ Chlorobutol I.P.	୦.୫୦/°

ଔଷଧୀୟ ଗୁଣଧର୍ମ—

ଉପରୋକ୍ତ ଦ୍ରବ୍ୟଗୁଡ଼ିକର ରାସାୟନିକ ମିଶ୍ରଣ ହେତୁ ଏହା ସ୍ନାୟୁମଣ୍ଡଳୀ ଶାମକ, ତଥା ଅଙ୍ଗ ଗ୍ରହର ନିରୋଧକ ଓ ଆମବାତ ନାଶକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ଏହି ମିଶ୍ରଣ ସାଧାରଣ ଦୁର୍ବଳତାରେ ପୁଷ୍ଟିସାଧନ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ସ୍ୱାୟତ୍ତିକ ଶ୍ରାତି, ଶକ୍ତି ସାମର୍ଥ୍ୟର ଅଭାବ ସ୍ଥଳରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ ପାରେ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା -

କଟିବାତ, ସନ୍ଧି ପ୍ରଦାହ, ଗୁମ୍ଫାସୀ, ପେଶୀଶୂଳ ଓ ଶାରୀରିକ ଯାବତୀୟ ଶୂଳ, ବେଦନା ଦୂର କରେ, ସ୍ନାୟୁ ଓ ମାଂସପେଶୀଗତ ଦୁର୍ବଳତା ମଧ୍ୟ ଦୂରକରେ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୟସ୍କ ଏକ ଏମ୍. ଏଲ୍. ମାଂସପେଶୀ ବା ଶିରା ମାଧ୍ୟମରେ ଚର୍ବିତ ଘଣ୍ଟାରେ ଥରେ ଲେଖାଏ ଦିଆଯାଇପାରେ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

୧ ଏମ୍. ଏଲ୍. ଆମ୍ବୁଲ ୧୦ଟି ଥିବା ବାକ୍ସ ।

ରିପାଟୋ -

ପୋଡ଼ା ଘା ଓ ବିଛଣି ମଲମ ।

ଏହି ମଲମଟି ପୋଡ଼ା ଘା, ବିଛଣି, ଯାବତୀୟ କ୍ଷତ ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୁକ୍ୟ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ୧୦୦ ଗ୍ରାମରେ ନିମ୍ନ ଉପାଦାନ ଥାଏ ।

ଓଲିଅମ୍‌ଲିନି

୩୩.୬ ଗ୍ରା.

ଓଲିଅମ୍‌ ସିସାନି

୮.୮ ଗ୍ରା.

ମହୁମାଛିର ମହମ ସଂଯୋଗରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ପ୍ରୟୋଗ ବିଧି—

ଅଗ୍ନିଦଗ୍ଧ ଓ ତାପଦଗ୍ଧ କ୍ଷତ ସ୍ଥଳରେ ଏହାକୁ ଧୀରେ ଧୀରେ ଲଗାଇବାକୁ ହେବ । ଏହାର ଶୀତଳତା ଓ କୋମଳତା ବିଧାନ ଗୁଣହେତୁ ଏହା ଦଗ୍ଧ ସ୍ଥାନର ଦାହ ଓ ପୁଲ୍-କମାଉଦିଏ । ଏହାକୁ ଦିନଭିତରେ ଦୁଇ ତିନିଥର ଲଗାଇବାକୁ ହୁଏ । କ୍ଷତ ଶୁଖିଯିବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏହାକୁ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହେବ । ମଲମ ଲଗାଇଥିବା ସ୍ଥାନକୁ ଘୋଡ଼ାଇ ରଖିବାର ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବାକୁ ହେବ ।

କ୍ଷତ ବିଛଣି, ଶଯ୍ୟାକ୍ଷତ ସ୍ଥାନକୁ ଗରମପାଣିରେ ଉତ୍ତମରୂପେ ଧୋଇ ଶୁଖାଇ ନେବାକୁ ହେବ । ତାପରେ ଉକ୍ତ ମଲମକୁ ଲଗାଇବାକୁ ହେବ । ଏହାକୁ ସକାଳେ ଥରେ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ଥରେ ଲେଖାଏ ଲଗାଇବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ତମଡ଼ା ଫାଟିଯାଉଥିଲେ, କୌଣସି ସ୍ଥାନର ତମଡ଼ା ଖାସୁଖାସୁରା ଲଗୁଥିଲେ ଏହାକୁ ବ୍ୟବହାର କରିବାଦ୍ୱାରା ତମଡ଼ା କଞ୍ଚିଲ ହୋଇଥାଏ ।

ଏହାକୁ ମୁହଁଲଗା-କ୍ରିମ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ହାତ ପାମୁଲି, ଗୋଇଠି, ଗୋଡ଼ ହାତର ତମଡ଼ା ଫାଟି ଫାଟି ଯାଉଥିଲେ ଉକ୍ତ ସ୍ଥାନକୁ

ଗରମପାଣିରେ ଧୋଇ ଶୁଖାଇ ଏହି ମଲମ ଲଗାଇବାକୁ ହେବ ।

ଓଲିୟମ ଲିନ୍ ଏବଂ ଓଲିୟମ୍‌ସିସେମ୍‌ର ଇମଲସନ ଫୁଲିଥିବା ସ୍ଥାନରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଚମଡ଼ାକୁ କୋମଳ କରିବା ଏବଂ କ୍ଷତ ପରିପୁରଣ କରିବା ଏହାର ଅନ୍ୟତମ କାର୍ଯ୍ୟ ।

ଅର୍ଶ ରୋଗରେ ଅର୍ଶର ବଳି ଓ ମଳଦ୍ୱାରରେ ମଳତ୍ୟାଗର ପୂର୍ବରୁ ବା ପରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଥିଲେ ସ୍କୋଲକ୍ସ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

୧୮ ଗ୍ରାମ ଚ୍ୟୁବ

୮୦ ଗ୍ରାମ ଚ୍ୟୁବ୍

ରୁବ ଜୋନ—

ସବି, ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା ପାଇଁ ବାଷ୍ପ ଏବଂ ମାଲିସ୍ କରିବା ଔଷଧ ।

ବାହ୍ୟ ଫ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ସୁପରିଚିତ ଏବଂ ପ୍ରମାଣିତ କେତେକ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରଣରେ ଏହା ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଏହାର ବାମ୍ଫ ନିଆଯାଇପାରେ ଓ ମଲମପରି ମାଲିସ୍ କରାଯାଇଥାଏ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ଶହେ ଗ୍ରାମରେ ଥାଏ

ମେଲ୍ଲ ଆଇ. ପି.

୫ ଗ୍ରା.

କର୍ପୁର ଆଇ. ପି.

୧୦ ଗ୍ରା.

ଇଉକାଲିପ୍ଟସ୍ ଅଏଲ ଆଇ. ପି.

୨.୫ ମି. ଗ୍ରା.

ଡାଫିନ ତେଲ ଆଇ. ପି.

୨.୫ ଏମ୍. ଏଲ.

ମେଲ୍ଲ ସିଲିକେଟ୍ ଆଇ. ପି.

୫ ଏମ୍. ଏଲ.

ପାରାଫିନ୍ ଭିରିକ

Q.S.

ଫ୍ରୟୋଗ ବିଧି—

ପାରାଫିନ୍ ସଂଯୋଗରେ ଏହା ପ୍ରସ୍ତୁତ ହୋଇଥିବାରୁ ଏହି ମଲମର ଗୁଣ ଦୀର୍ଘସ୍ଥାୟୀ ହୋଇଥାଏ । ମେଲ୍ଲସିଲିକେଟ୍ ଶୀଘ୍ର ଚର୍ମର ଲେମ୍ବୁପ୍ରସ୍ତରେ ମିଶିଯାଏ । ଏଣୁ ଏହା କଟିଶୂଳ, ଗୁଧ୍ରାଧୀ, ଆମବାତ ରୋଗର ବେଦନା ଦୂର କରିଥାଏ । ମେଲ୍ଲ ଲେମ୍ବୁପ୍ରସ୍ତତିକକୁ ବିସ୍ତାରିତ କରିବା ହେତୁ ଏହା ଯଥାଶୀଘ୍ର ଦେହରେ ମିଶି ସବ, ସ୍ନାୟୁଶୂଳ, ପେଶୀଶୂଳ ଓ ଆମବାତ ରୋଗର ଯନ୍ତ୍ରଣା ଦୂର କରିଥାଏ । କର୍ପୁର ସ୍ନାୟୁଶୂଳ, ତରୁଣୀତି ଜନିତ ଛାଳା ଯନ୍ତ୍ରଣା ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ବେଦନା ଦୂର କରିବାରେ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ । ଇଉକାଲିପ୍ଟସ୍ ଅଏଲ ଶ୍ୱାସନଳୀର ଜୀବାଣୁନାଶକ କାର୍ଯ୍ୟ

କରିଥାଏ । ଏଣୁ ଏହାକୁ ଶୁଂଘିକା ପାଇଁ ଓ କଫ ରୋଗରେ ବାହ୍ୟିକ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ।

ତାରପିନ୍ ତେଲ ମଧ୍ୟ ଇଉକାଲିପଟ୍ଟ ତେଲ ପରି ଗୁଣସମ୍ପନ୍ନ ହୋଇଥିବାରୁ ଚର୍ମର ଦାହନାଶକ, ଉରେଜକ, ପୁରୁଣାଶକ ଏବଂ ଆମବାତ ଓ ସ୍ନାୟୁଶୂଳ ଜନିତ ବେଦନା ଦୂର କରିଥାଏ । ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ ଓ ଉରସ୍ତୋୟ (ଛାତିରେ ପାଣି ଜମିଯିବା ଅବସ୍ଥା)ରେ ଏହା ଶୁଂଘିଲେ ଶ୍ୱାସନଳୀରୁ କଫକୁ ସରଳକରି ବାହାର କରିଦିଏ ଏବଂ କଫର ଅବରୋଧଜନିତ ପୀଡ଼ା ଦୂର କରିଥାଏ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ମୁଣ୍ଡବିନ୍ଧା, ସର୍ଦ୍ଦି, କାସ, ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ, ପୀଡ଼ା, ବେଦନା, ସ୍ନାୟୁଶୂଳ ସ୍ଥଳରେ ଏହା ବିଶେଷ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ । ଛାତିରେ କଫ ଜମିଥିଲେ—ଏଥିରୁ କିଛି ଗରମପାଣିରେ ପକାଇ ସେ ବାଷ୍ପକୁ ନାକବାଟେ ଶୁଂଘାଯାଇପାରେ । ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥଳରେ ରୁବକୋନ ଲଗାଇ ଧୀରେ ଧୀରେ ମାଲିସ୍ କରିବାକୁ ହୋଇଥାଏ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

୫ ଗ୍ରାମ ଚ୍ୟୁବ

୧୪ ଗ୍ରାମ ଚ୍ୟୁବ

ସଲଫୋସ୍—

ହଜମକାରକ ଓ ଅଗ୍ନିଦୀପକ ବଟିକା ।

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ କେତେକ ଜୀର୍ଣ୍ଣକାରକ ଓ ଅଗ୍ନିଦୀପକ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରଣରେ ସମ୍ମିତ ।

ଉପାଦାନ -

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ—

ରେଓଟିନି

୩୦ ମି. ଗ୍ରା.

ବାଳ ହରିଡ଼ା

୨୮ ମି. ଗ୍ରା.

ଜୀରା

୪ ମି. ଗ୍ରା.

ଶୁଣ୍ଠି

୮ ମି. ଗ୍ରା.

ଚିତାମୂଳ

୩୨ ମି. ଗ୍ରା.

କାନମୂଳ (*Taraxacum officinale*) ୩୨ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ରେଓଟିନି ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଏହା ଧାରକ, ତିକ୍ତ ଓ ଅତିସାର ନାଶକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟକରେ । ବାଳହରିଡ଼ା; ଏହା ମଧ୍ୟ ଧାରକ, ତିକ୍ତ, ପାଚକ ଓ ପିତ୍ତସ୍ରାବକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରିତ କରେ । ଜିରା ଅଗ୍ନିଦୀପକ ଏବଂ କ୍ଷୁଧାବର୍ଦ୍ଧକ । ଶୁଣ୍ଠି ପାଚକ.

ଏହା ମଧ୍ୟ ଶୂଳବେଦନା ନାଶ କରେ । ଚିତାମଳ ସାଧାରଣତଃ ପରିପାକ ସଂସ୍କାର ଦୋଷ ଦୂର କରେ ଏବଂ କ୍ଷୟ ବୃଦ୍ଧି କରେ । କାନପୁଲ ଅଗ୍ନିମାନ୍ୟନାଶକ; ମୃଦୁ ବିରେଚକ, ପୁରାତନ କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଦୂର କରେ । ଏହି ସମସ୍ତ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରଣ ଅଗ୍ନିଦୀପକ, ପାଚକ, ପିତ୍ତରେଚକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ଏବଂ କ୍ଷୁଧା ବୃଦ୍ଧି କରେ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ଅଗ୍ନିମାନ୍ୟ, ପେଟରେ ବାୟୁଜମିବା, ପିତ୍ତବିକାର ଦେଖାଦେବା, ତରଳ ପତଳା ଝାଡ଼ା ହେବା ଓ ପୁରୁଣା କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଦୋଷ ଦୂର କରେ ।

ମାତ୍ରା—

କ୍ଷୁଧାମାନ୍ୟ ଅବସ୍ଥାରେ ଏଥିରୁ ୧ରୁ ୨ଟି ବଟିକା ଭୋଜନ ପୂର୍ବରୁ ସେବନ କଲେ ଏହା ପାକସ୍ଥଳୀର ଟନିକ୍ ବା ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଔଷଧ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ।

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପାଚକ ସଂସ୍କାର ରୋଗରେ ୧ରୁ ୨ଟି ବଟିକା ଭୋଜନ ପରେ ସେବନ କଲେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ ।

ଶିଶୁ—୩ରୁ ୧ ବଟିକା ।

ଅତି ଛୋଟ ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ଏ ସ୍ଥଳରେ ବାଲୁସଲ ଦେଲେ ଦିଶେଷ ଘୃତଳ ମିଳେ ।

ପ୍ୟାକିଂ -

ଦଶଟି ବଟିକାଥିବା ଷ୍ଟିପ୍ ଥାଏ ଗୋଟିଏ ବାଉଁଶରେ, ୨୫୦ଟି ବଟିକା ଥିବା ଶିଶି ।

ସେଞ୍ଜିନ୍—

ଶୁଣ୍ଠି	୮ ମି. ଗ୍ରା.
ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା	୨୮ ମି. ଗ୍ରା.
ରସୁଣ	୦.୨ ମି. ଗ୍ରା.
(କଣ୍ଟାକୁସୁମ) ସ୍ୱର୍ଣ୍ଣକ୍ଷୀରି	୦.୮ ମି. ଗ୍ରା.
ଗୋଖରା	୯୬ ମି. ଗ୍ରା.

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଏହି ସମସ୍ତ ଦ୍ରବ୍ୟର ମିଶ୍ରଣ ସ୍ୱାୟମ୍ବଳୀର ଶାମକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ । ମାନସିକ ଚକ୍ଷୁଷତା, ଚିନ୍ତାକ୍ତି, ଉତ୍ତେଜନାକୁ ଶାନ୍ତି କରି ଯୌନକ୍ଷମତା ବୃଦ୍ଧି କରିଥାଏ । ଶୁଣ୍ଠି ପାଚକ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ । ଅଶ୍ୱଗନ୍ଧା ସ୍ୱାୟମ୍ବଳୀର ଶାମକ । ରସୁଣ ଜୀବାଶୁନାଶକ, ମୂତ୍ରକାରକ ଓ ସ୍ୱେଦକାରକ । କଣ୍ଟାକୁସୁମ ସ୍ୱଚ୍ଛମାତ୍ରାରେ ବ୍ୟବହାର କରିବାଦ୍ୱାରା ଏହା ସ୍ୱାୟମ୍ବଳୀର ଶାମକ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଗୋଖରା ମୂତ୍ର ପ୍ରବାହ ସରଳତାକାରକ, ମୂତ୍ର ଦୋଷନାଶକ । ମୂତ୍ରସନ୍ତର ଉଷ୍ଣତା ନିବାରକ ଓ ଧାତୁ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା -

ସ୍ନାୟବିକ କାରଣରୁ ଜନ୍ମିଥିବା ରତି ଅକ୍ଷମତା, ପରୁଷତ୍ୱହାନି, ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା ଦୂର କରେ ଏବଂ ମୃଦୁ ଶାମକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ଏବଂ ରତି କ୍ଷମତା ବଢ଼ି କରେ ।

ମାତ୍ରା—

ସ୍ନାୟୁମଣ୍ଡଳୀର ଶାମକ ଗୁଣ ପାଇଁ ଏଥିରୁ ଗୋଟିଏ ବଟିକା ଭୋଜନ ପୂର୍ବରୁ ସେବ୍ୟ ।

ରତି କ୍ଷମତା ପାଇଁ ୧ରୁ ୨ଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହେବ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

ଗୋଟିଏ ଶିଶିରେ ୬୦ଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

ସ୍ଲିମ୍‌ମେଣ୍ଟ—

ଚର୍ମରୋଗନାଶକ

ଚର୍ମର ଜୀବାଣୁ, ଭୂତାଣୁନାଶକ ଦ୍ରବ୍ୟମାନଙ୍କର ମିଶ୍ରଣ, । ଏହା ବାହ୍ୟିକ ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ୧୦୦ ଗ୍ରାମରେ ଥାଏ	
ବେଙ୍ଗୋଇକ୍ ଏସିଡ୍ ଆଇ. ପି.	୨ ଗ୍ରା.
ସାଲିସାଲିକ୍ ଏସିଡ୍ ଆଇ. ପି.	୪ ଗ୍ରା.
ଇଷ୍ଟାମୋର ଆଇ. ପି.	୮ ଗ୍ରା.
ଡିଥ୍ରାନଲ ଆଇ. ପି.	୦.୨୨ ଗ୍ରା.
ସଲଫର ସବ୍‌ଲିମ୍ ଆଇ. ପି.	୨.୨୯ ଗ୍ରା.
ପାରାଫିନ ଜିରିକ	୧.୫.

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ବେଙ୍ଗୋଇକ୍ ଏସିଡ୍, ସାଲିସାଲିକ୍ ଏସିଡ୍ ଏବଂ ଡିଥ୍ରାନଲ ଚର୍ମ ଉପରେ ହେଉଥିବା କବକ ସଂକ୍ରମଣ (ଛତି ମାରିଯିବା) ଏବଂ ପରୁଷା ବିଚକ୍ତକା ରୋଗରେ ବିଶେଷ ଉପକାର ଦେଖାଇଥାଏ । ଇଷ୍ଟାମୋର ଜୀବାଣୁନାଶକ ଏବଂ ଯାବତୀୟ ଚର୍ମରୋଗ ଦୂର କରିବା ପାଇଁ ମଲମ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଥାଏ । ସଲଫର (ଗନ୍ଧକ) ଯାବତୀୟ ଚର୍ମରୋଗ, କାଛ, କୁଣ୍ଡିଆ ଓ ଯାଦୁରୋଗରେ ବ୍ୟବହୃତ ହୋଇଥାଏ । ଏହା ଜୀବାଣୁ, ଭୂତାଣୁ ନାଶ କରିବାରେ ଉତ୍ତମ ଫଳପ୍ରସ୍ତ ।

ସିନ୍ଦ୍ରେ ମୁଖ୍ୟତଃ, ଯାଦୁ, କୁଣ୍ଡିଆ, କାନ୍ଥୁ, ବିଲ୍‌ଚି, ପାମା ଓ ବିଚର୍ଜିକା
ରୋଗରେ ବ୍ୟବହୃତ ହୋଇଥାଏ ।

ବ୍ୟବହାର ବିଧି—

ରାତିରେ ଶୋଇବା ସମୟରେ ଏହି ମଲମକୁ ଧୀରେ ଧୀରେ ଆକାନ୍ତ ସ୍ଥାନ
ଉପରେ ମାଲିସ୍ କରିବାକୁ ହୁଏ—ପରେ ସକାଳେ ତାହା ଉତ୍ତମ ରୂପେ ଧୋଇ ଦେବାକୁ
ହୁଏ । ନରମ ସ୍ଥାନରେ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହେଲେ ଏହି ମଲମରୁ କିଛି ନେଇ ଖାଇବା
ତେଲରେ ମିଶାଇ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ହାତ ପାପୁଲି ବା ପାଦ ଫାଟୁଥିଲେ ଏହାକୁ ମାତ୍ର ଦଇଥର ବ୍ୟବହାର କଲେ
ଉତ୍ତମ ଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଆକାନ୍ତ ସ୍ଥାନକୁ ଗରମ ପାଣିରେ ଧୋଇ ଶୁଖାଇ ନେବେ ।
ତାପରେ ଏହି ମଲମ ଲଗାଇ ଧୀରେ ପଟି ବାନ୍ଧି ଦେବେ । ଏହାକୁ ଆଖି ମାନ୍ଦନେ
ବ୍ୟବହାର କରିବେ ନାହିଁ ।

ପ୍ୟାକିଂ

୧୫ ଗ୍ରାମ ଥିବା ଟ୍ୟୁବ୍;

୮୦ ଗ୍ରାମ ଥିବା ଟ୍ୟୁବ୍;

ସ୍ଥୋଲକସ—

ମୃଦୁ ଚିରେଚକ ଔଷଧ ।

ପ୍ରାକୃତିକ ବନସ୍ପତି ସଂଯୋଗରେ ଏହା ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଏହା ପରୁଣା କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ
ରୋଗ ଦୂର କରି ସ୍ବାଭାବିକ ଝାଡ଼ା ପରିଷ୍କାର କରାଏ । ଏହାକୁ ବ୍ୟବହାର କରିବା
ଦ୍ବାରା ପେଟ ମୋଡ଼ି ହେବା ବା ପେଟରେ କୌଣସି କ୍ବାକ୍ସା ଯନ୍ତ୍ରଣା ହୁଏ ନାହିଁ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ୫ଗ୍ରା ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଇସପ୍‌ଗୋଲ

୨.୫ ଗ୍ରା

ଗମ୍‌ଟ୍ରାଗାକାନ୍ଥ (Gumtragacanth)

୦.୫ ଗ୍ରା

ଏକ୍‌ସ୍‌ଟ୍ରାକ୍ଟ ସାନା (୧.୫)

୦.୧ ଗ୍ରା

ସରପ

୦.୧୨୫ ଗ୍ରା

କାରା

୦.୧୨୫ ଗ୍ରା

ବେଷ୍ଟକ ପଦାର୍ଥ

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ସାଧାର କ୍ରିୟାଶୀଳ ଉପାଦାନ ସହଜରେ ଅନ୍ତନଳୀରେ ମିଶିଯାଇ ବୃହଦନ୍ତରେ
ପହଞ୍ଚିଯାଏ । ଯେଠାରେ କ୍ରିୟାଶୀଳ ହୋଇ ମଳ ନିଷ୍କାରଣ କରିଥାଏ । ସରପ ହେଉଛି
ସନ୍ତନ୍ତ୍ରପତ୍ର ପାଚକ ଦ୍ରବ୍ୟ । ଏହାକୁ ସାଧାରଣତଃ ପେଟ ଫାମିବା ଅବସ୍ଥାରେ ଦିଆ

ଯାଇଥାଏ । ଇସବ୍‌ଗୋଲର ଏକ ଅଛୁଟ ଗୁଣ ଅଛି । ଏହା ଅନ୍ତମଣ୍ଡଳୀର ଯାବତୀୟ ବିଷାକ୍ତ ଦୋଷକୁ ଗ୍ରହଣ କରି ଯାନ୍ତ୍ରିକ ପ୍ରଣାଳୀରେ ମଳନିଃସାରଣ କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଏଥିରେ ସରଳ ଝାଡ଼ା ହୁଏ—ମଳ ପତଳା ହୁଏ ନାହିଁ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସୂଚନା—

ବୃହଦନ୍ତର ସ୍ତବ୍ଧତା ଖାଦ୍ୟରେ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଉପାଦାନର ଅଭାବଜନିତ କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଦୂର କରିବାରେ ଏହା ବିଶେଷ ହିତକର । ଯେଉଁମାନେ କୌଣସି ବ୍ୟାୟାମ କରନ୍ତି ନାହିଁ, ଯେଉଁମାନେ ବୟସ୍କ, ଶିଶୁ ବା ଶଯ୍ୟାଗ୍ରସ୍ଥ ରୋଗୀ ସେମାନଙ୍କର କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଦୂର କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଅର୍ଶ ରୋଗୀମାନଙ୍କର ମଳ ନିଃସାରଣ କାର୍ଯ୍ୟକୁ ସରଳ କରାଇ ସେମାନଙ୍କୁ ଯନ୍ତ୍ରଣାମୁକ୍ତ କରାଇଥାଏ ।

ଅତିସାର ଓ ଗ୍ରହଣୀ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ସ୍ଥଳରେ ଏହାକୁ ଏକ ସହାୟକ ଔଷଧ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣବୟସ୍କ—

୧ ଗ୍ରାମତରୁ ତିନିଗ୍ରାମତ ଏକ ଗୁଣ୍ଠ କଳସହ ସନ୍ଧ୍ୟା ସମୟରେ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହୋଇଥାଏ । କିମ୍ବା ଖାଇବାର ଦୁଇଘଣ୍ଟା ପୂର୍ବରୁ ବା ପରେ ବ୍ୟବହାର କଲେ ତା ପର ଦିନ କୋଷ୍ଠଶୁଦ୍ଧି ଘଟିଥାଏ ।

ଶିଶୁ—୧ ଗ୍ରାମତ କଳସହ;

ପ୍ୟାକିଂ—

୭୫ ଗ୍ରାମ, ୨୦୦ ଗ୍ରାମ,

ସଲଫାସିନ୍—

ସଲଫାଡ଼ିମାଇଡିନ୍ ଓ ଅର୍ଜର ସବୁର ସଂମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ । ବିଭିନ୍ନ ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରୟୁକ୍ୟ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ଏମ୍. ଏଲ.ରେ ଥାଏ

ଅରଖ

୦.୦୧ ମି:ଗ୍ରାମ,

ସଲଫାଡ଼ିମାଇଡିନ୍ (ଆଇ.ପି.)

୫ ମି:ଗ୍ରା,

ସଂରକ୍ଷକ ଉପାଦାନ ଫେନଲ (ଆଇ.ପି.)

୦.୫ %

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ଅରଖ ଗଛକୁ ସିଫିଲିସ୍ (ଉପଦଂଶ) କ୍ଷତ ଓ ଜୀବାଣୁ ସଂକ୍ରମଣ ସ୍ଥଳରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇଥାଏ । ସଲଫାଡ଼ିମାଇଡିନ୍ ଜୀବାଣୁନାଶକ

ଦ୍ରବ୍ୟ ଭାବରେ ସୁପରିଚିତ । ଏହି ଦ୍ରବ୍ୟଗୁଡ଼ିକର ମିଶ୍ରଣକୁ ସୁନ୍ଦରାତ୍ରୀରେ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ କୌଣସି କୁପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଦେଖାଯାଏ ନାହିଁ । ଉଭୟ ଦ୍ରବ୍ୟ ପରସ୍ପର ଗୁଣର ପରିପୁରକ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସ୍ଥଳ—

ପୁରାତନ କ୍ଷତ, ଶ୍ଵସନିକା ପ୍ରଦାହ, ତୁଣ୍ଡିକେରି (ଟର୍ନିଲଇଟିସ୍) ସ୍ଵରକପ୍ରଦାହ (ଫେରେଜାଇଟିସ୍) କାନ୍ ଓ ନାକରେ ପୁଜ ହେବା ଏବଂ ମୃତୁ ପ୍ରଜନନ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ଯେକୌଣସି ସଂକ୍ରମଣ ଘଟିଲେ ଏହାକୁ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ।

ମାତ୍ରା

୧ ଏମ୍. ଏଲ୍. ପେଣୀ ମଧ୍ୟରେ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ଦିଆଯାଇଥାଏ ଚର୍ବିଶ ଘଣ୍ଟାରେ ଥରେ ଲେଖାଏ । ଏହା ସହିତ ହିମୋପ୍ରେସ୍ ଏବଂ ଆୟୋଡିନ୍ ମଧ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ।

ପ୍ୟାକିଂ—

୧ ଏମ୍. ଏଲ୍. ଆମ୍ବୁଲ, ୧୦ଟି ଥିବା ବାକ୍ସ,

୧ ଏମ୍. ଏଲ୍. ଆମ୍ବୁଲ ୫୦ଟି ଥିବା ବାକ୍ସ,

ଟ୍ୟାକସିନ୍—

ମୃଦୁ ବିରେଚକ ବଟିକା,

ଫେନୋଲପାଥେଲିନ୍ ସହିତ କେତେକ ମୃଦୁ ବିରେଚକ ବନୌଷଧି ମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଯେଉଁମାନଙ୍କର ବରାବର କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଥାଏ, ସେମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଏହା ବିଶେଷ ହିତକାରକ । ଏହା ଯକୃତକ୍ରିୟାକୁ ଉତ୍ତତ କରାଏ । ଏହା ସୁସ୍ବାଦୁ ଓ ସୁଗନ୍ଧଯୁକ୍ତ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ,

ଏକ୍ସଟ୍ରାକ୍ଟ କାସକାରା ସାଗରାଡ଼ା (ଏନ୍. ଏଫ୍.)

ଫେନୋଲ ପାଥେଲିନ୍ (ଆଇ. ପି.)

ସୁନାମୁଖୀ ପତ୍ର

କାଲଦାନା

୪୮.୬ ମି. ଗ୍ରା,

୧୦୦ ମି. ଗ୍ରା,

୮୧ ମି. ଗ୍ରା,

୧୭.୨ ମି. ଗ୍ରା,

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ବୃହଦନ୍ତର ସ୍ଵୟତାଜନିତ କୋଷ୍ଠକାର୍ଯ୍ୟ ସ୍ଥଳରେ ଏହା ମୃଦୁ ବିରେଚକ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଅର୍ଶ ରୋଗୀମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଏହା ବିଶେଷ ଉପକାରକ ହୋଇଥାଏ । ସୁନାମୁଖୀ ବୃହଦନ୍ତରେ ମିଶି ମଳ ନିଃସାରଣରେ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ । ଏହା ଦ୍ଵାରା

ଆମାଣନ୍ତ ବା କ୍ଷୁଦ୍ରଅନ୍ତ ଉପରେ କୌଣସି କୁପ୍ପତିକ୍ରିୟା ସୃଷ୍ଟି କରେ ନାହିଁ । ଏହା ବହୁଦନ୍ତର ଆକୃଷ୍ଟନ କ୍ରିୟାକୁ ସୁନିୟନ୍ତ୍ରିତ କରେ । ଫେନୋଲପାଥିଲିନ୍ ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦୋଷ ଦ୍ରବ୍ୟ । ଏହା ସାମାନ୍ୟ ଭାବରେ ପରିଶୋଷିତ ହୋଇ ପିତ୍ତରେ ମିଶିଥାଏ । ଏହା ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଭାବରେ ବହୁଦନ୍ତକୁ ସକ୍ରିୟ କରିଥାଏ । ଭାରତବର୍ଷରେ କାଲଦାନା ବିରେଚକ ଦ୍ରବ୍ୟ ଭାବରେ ସୁପରିଚିତ । ଏହାର ଗୁଣ କୟପାଳ ମଞ୍ଜି ପରି ତୀବ୍ର ବିରେଚକ । ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ଟାକ୍ସିନ୍ରେ ମିଶା ଯାଇଥିବାରୁ ଅଳ୍ପରେ କୌଣସି ବେଦନା ସୃଷ୍ଟି କରେ ନାହିଁ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସ୍ଥଳ—

ପିତ୍ତଜନିତ ଶିରଃଶୂଳ ରୋଗରେ ଏହା ଉତ୍ତମ ବିରେଚକ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଏହା କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ ଦୂର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ନିୟମିତ ମଳଶୁଦ୍ଧି କରିବାରେ ସହାୟକ ହୁଏ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣବୟସ—୧ଟାରୁ ଦୁଇଟି ବଟିକା, ରାତିରେ ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ସେବନ କରିବାକୁ ହେବ ।

ଶିଶୁ—୧/୨ରୁ ୧ଟି ବଟିକା;

ପ୍ୟାକିଂ—

୪ଟି ବଟିକା ଥିବା ଗୋଟିଏ ଷ୍ଟ୍ରପ୍,

ଦଶଟି ଲେଖାଏଁ ବଟିକାଥିବା ଦଶଟି ଷ୍ଟ୍ରପର ବାକ୍ସ,

ପାଞ୍ଚଶହ ବଟିକା ଥିବା ଟିଣ୍ଡ;

ଚୁଲ୍ଲେ କୋ—

ମୂତ୍ରବର୍ଦ୍ଧକ ଓ ମୂତ୍ର ପ୍ରଜନନ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ଜାତ ଜୀବାଣୁନାଶକ । ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ ମୂତ୍ରବର୍ଦ୍ଧକ ଓ ଜୀବାଣୁନାଶକ କେତେକ ଦ୍ରବ୍ୟର ସଂମିଶ୍ରଣରେ ପ୍ରସ୍ତୁତ ।

ଉପାଦାନ—

ଚୁରାଇ

କବାବଟିନି

ପୁରୁଣା

ଗୋଖରା

କାନଫୁଲ

୫ ମି.ଗ୍ରା,

୨୮ ମି.ଗ୍ରା,

୮୮ ମି.ଗ୍ରା,

୮୪ ମି.ଗ୍ରା,

୫୬ ମି.ଗ୍ରା;

ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ—

ଚୁରାଇ ଏକ ଶକ୍ତିଶାଳୀ ମୂତ୍ରବର୍ଦ୍ଧକ ଓ ଯକୃତର ଚିକିତ୍ସା । ଏହା ପାଚକ ପିତ୍ତର ସ୍ରାବକୁ ବଢ଼ାଏ ଏବଂ ବୃକ୍କ (କିଡ଼ିନି)ର ପୁଷ୍ଟି ବିଧାନ କରେ । ଜବାବତ୍ତି ମୂତ୍ରପ୍ରଜନନ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିଶୋଧକ ଏବଂ ଏହା ଔଷଧଗିଳ ମେହ (ଗନେରିୟା) ଜନିତ ମୂତ୍ରନଳୀ ସ୍ରବାହ ମୁତ୍ରାଶୟ ସଦାହୃଦୃ କରେ । ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ବୃକ୍କ ଓ ବର୍ତ୍ତି (ମୁତ୍ରାଶୟ)ରେ ହୋଇଥିବା ଅଶୁରି ରୋଗରେ ଏହା ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଏ । ପୁରୁଣାର ମୂତ୍ରବର୍ଦ୍ଧକ ଗୁଣ ଆୟୁର୍ବେଦ ଚିକିତ୍ସାରେ ସ୍ୱପରିଚିତ, ଶୋଥ, ବୃକ୍କରୋଗ, ଉଦରୀ ଓ ହୃତ୍‌ବାହିକା ଅବରୋଧରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ । ଗୋଖରା ମୂତ୍ରକୁଷ୍ଠ ଓ ମୂତ୍ରନଳୀ ସ୍ରବାହ ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ । କାନପୁର ଅତୀନିକ ଅଗ୍ନିମାନ୍ୟ (ଅତୀନିକ—ପୁଷ୍ଟିହୀନତାଜନିତ) ମୃଦୁ ବିରୋଚକ, ଯକୃତ୍ ବିକାରନାଶକ ଏବଂ ମୂତ୍ରବର୍ଦ୍ଧକ ।

ପ୍ରୟୋଗ ସ୍ଥଳ—

ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ମୂତ୍ରବୃଦ୍ଧି ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ମୂତ୍ରପ୍ରଜନନ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ପୃଥ୍ବିରୋଧ ଆବଶ୍ୟକ ସେ ସ୍ଥଳରେ ଏହା ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ । ଏହା ଶାମକ, ବେଦନା-ନାଶକ, ଅଶୁରି ଯୋଗୁଁ ମୂତ୍ରନଳୀରେ ଦାହ ଯନ୍ତ୍ରଣା ହେଉଥିଲେ ଏହାର ପ୍ରୟୋଗ ସୁଫଳ ଦେଇଥାଏ ।

ମାତ୍ରା—

ପୂର୍ଣ୍ଣବୟସ ଲୋକଙ୍କ ପାଇଁ ୧ରୁ ଦୁଇଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନି ଥର । ଏହାର ପ୍ରୟୋଗ ସମୟରେ ରୋଗୀକୁ ପ୍ରଚୁର ପରିମାଣ ପାଣି ପିଇବାକୁ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପ୍ରାୟୋଗ—

ଗୋଟିଏ ଶିଶିରେ ପରଶୁଟି ବଟିକା ଥାଏ ।

ଉଦ୍ଭାବନ ଏସମ୍ବନ୍ଧ—

ସ୍ନାୟୁ ଉତ୍ତେଜନାଶୀଳ ବଟିକା ।

ଏହା ଖାଇବା ଦ୍ୱାରା, ପୁନଃ ପୁନଃ ଖାଇବା ପାଇଁ ଅଭ୍ୟାସ ବଢ଼େ ନାହିଁ ବା ସ୍ନାୟୁମଣ୍ଡଳୀ ଉପରେ କୌଣସି ଅବସାଦଜନକ ପ୍ରଭାବ ପକାଏ ନାହିଁ ଏବଂ ସ୍ନାୟୁ-ମଣ୍ଡଳୀର ପୁଷ୍ଟିବିଧାୟକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ।

ଉପାଦାନ—

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ

ଖୁରାସାନି ଜୁଆଣି

୪୭.୦ ମି.ଗ୍ରା,

ଛୋଟାଗୁନ୍ଦ

୨୦.୦ ମି.ଗ୍ରା,

ବାଳତଗର

୧୨୦.୦ ମି.ଗ୍ରା

ଅଶୁଗନ୍ଧା

୮୦.୦ ମି.ଗ୍ରା;

ଅଶ୍ୱତ୍ଥା ସ୍ନାୟୁ କେନ୍ଦ୍ରର ଶାମକ ଭାବରେ ସୁପ୍ରଚଳିତ ଏବଂ ଏକ ବାଜୀକର ଔଷଧ । ଏହା ମଧ୍ୟ ଲଘୁମାତ୍ରାରେ ମୂତ୍ରବର୍ଦ୍ଧକ । ଛୋଟାରୁ ରକ୍ତରୁପ ଆଧିକ୍ୟ, ମାନସିକ ବିଷ୍ଟି, ସ୍ନାୟୁବିକ ଉତ୍ତେଜନା ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ । ବାଳତନ୍ତ୍ର ନିଦ୍ରାହୀନତା, ମାନସିକ ଉତ୍ତେଜନା, ଅପସ୍ମାର, ଯୋଷାପସ୍ମାର, ସନ୍ଧ୍ୟାସ ରୋଗରେ ସୁଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ । ଶୁରାସାନି ଯଥାଶି ପାଚକ ଏବଂ ଅଙ୍ଗଗ୍ରହ ନାଶକ ।

ପ୍ରୟୋଗ ବିଧି

ଯାବତୀୟ ମାନସିକ ବିକାର, ସ୍ନାୟୁବିକ ଉତ୍ତେଜନା, ନିଦ୍ରାହୀନତା, ମାନସିକ ତଞ୍ଚଳତା, ପେଶୀ ଓ ଅସ୍ଥିଶୂଳ, ଶିରଃଶୂଳ, ସ୍ନାୟୁଶୂଳ ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରୟତ୍ନ । ଏହା ଦିନ-ବେଳା ଦେବା ପ୍ରଶସ୍ତ ।

ମାତ୍ରା -

ପୂର୍ଣ୍ଣବୟସ,

ଏକରୁ ଦୁଇଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନି ଥର । ଆବଶ୍ୟକତା ଅନୁଯାୟୀ ଏହାର ମାତ୍ରା କମ୍ ବେଶି କରାଯାଇ ପାରେ । ଅନ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥାର ପରିପୂରକ ଭାବରେ ଏହା ମଧ୍ୟ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ ପାରେ ।

ଶିଶୁ-

$\frac{1}{8}$ ରୁ $\frac{1}{4}$ ବୟସ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରୟତ୍ନ ।

ପ୍ୟାକିଂ-

ଦଶଟି ବଟିକା ଥିବା ଦଶଟି ଟ୍ରାୟର ବାକ୍ସ;
ଦୁଇଶହ ପରୁଶ ବଟିକା ଥିବା ଶିଶି ।

ଜହ୍ନିର କୋ-

ବିଜ୍ଞାନାମୁତା ଓ ସ୍ତ୍ରୀମାନଙ୍କର ରତ୍ନ ବିରତିକାଳୀନ ବିକୃତି ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟତ୍ନ ହୋମିଓପାଥିକ ବଟିକା ।

ବର୍ଣ୍ଣନା-

ହୋମିଓପାଥିକ ଦ୍ରବ୍ୟର ସଂମିଶ୍ରଣରେ ଏହା ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଏହା ରତ୍ନ ବିରତି କାଳୀନ ଉପସର୍ଗ ଓ କଙ୍କଡ଼ାବିଜ୍ଞା କାମୁଡ଼ାତ ଯନ୍ତ୍ରଣାସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟତ୍ନ ।

ଔଷଧର ଘଟକ :-

ପ୍ରତି ବଟିକାରେ ଥାଏ—

ଲଚେସିସ୍ ୬ ×

୦.୭୮ ମି. ଗ୍ରା.

ଟ୍ୟୁବରକୁଲିନମ୍ ୬ ×

୦.୦୦୩୪ ମି. ଗ୍ରା.

ଏକ୍ସପିନେକ୍ଟାସ

q.s,

ମାତ୍ରା—

ପ୍ରାତଃବୟସ—ଥରକେ ଗୋଟିଏ ବଟିକା, ଆବଶ୍ୟକସ୍ଥଳେ ପ୍ରତି ଚାରିଘଣ୍ଟା
ଅନ୍ତରରେ ସମୂଳ୍ୟ ।

ଶିଶୁ—୧୫, ୧୨ ବଟିକା

ଔଷଧର କୌଣସି ଉପଦ୍ରବ ନ ଥାଏ ।

ପ୍ୟାକିଂ—ପ୍ରତି ଶିଶିରେ ୩୦ ବଟିକା ଥାଏ ।

ଦୃତୀୟ ଭାଗ

ଉପକ୍ରମ—ଏହି ପ୍ରକରଣରେ ଦିଉଁନ ରୋଗରେ ଚିକିତ୍ସାର ପ୍ରୟୋଗ ପ୍ରଣାଳୀ ଆଲୋଚନା କରାଯିବ । ଔଷଧଗୁଡ଼ିକୁ ଦ୍ରବ୍ୟର ଗୁଣ ଅନୁଯାୟୀ ଦିଆଯାଇପାରେ । କିନ୍ତୁ ତା ପୂର୍ବରୁ ରୋଗ ନିର୍ଣ୍ଣୟ ଠିକ୍ ଭାବରେ ହୋଇଥିଲେ ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟ ସହଜ ହୋଇପଡ଼େ ।

ପ୍ରଥମେ ଚିକିତ୍ସକ ରୋଗୀର ଶାରୀରିକ ଗଠନ, ପ୍ରକୃତି, ଲିଙ୍ଗ, ବୟସ, ରୋଗ ଆକ୍ରମଣର ସମୟ ଇତ୍ୟାଦି ଦୃଷ୍ଟିରୁ ଔଷଧର ମାତ୍ରା ଠିକ୍ କରିବେ । ଶରୀର ଭିତରେ ଔଷଧ କିପରି କାମକରେ ଏବଂ ଔଷଧର କ୍ରିୟାକଳାପର ପରିସର କ'ଣ ସେ ବିଷୟରେ ଚିକିତ୍ସକ ଅବହିତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର ସମୟରେ କୌଣସି ଉପସର୍ଗ ଦେଖାଗଲେ ତାହା ଅବିଳମ୍ବେ ଚିକିତ୍ସକକୁ ଜଣାଇବା ପାଇଁ ରୋଗୀକୁ ପରାମର୍ଶ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଔଷଧର ଗୁଣ ସମ୍ପର୍କରେ ଦୃତୀୟ ଭାଗରେ ଆଲୋଚନା କରାଯାଇଅଛି । ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟକୁ ସୁଗମ ଓ ସରଳ କରିବାପାଇଁ ଏ ସ୍ଥଳରେ କେତେକ ପ୍ରାସଙ୍ଗିକ ବିଷୟରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଉଅଛି ।

ଆମର ପ୍ରଥମ ଲକ୍ଷ୍ୟ ଦୁଃସ୍ଥ ଜନସାଧାରଣଙ୍କ ସେବା କରିବା, ଏଣୁ ରୋଗୀ ପାଇଁ ଔଷଧ ନିର୍ବାଚନ କରିବା ସମୟରେ ଔଷଧର ପୁଷ୍ଟିକାରିକତା ଗୁଣ ଓ ରୋଗୀର ପରିପାକ ଶକ୍ତି ବିଷୟରେ ଯଥାର୍ଥ ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ରୋଗୀର ପ୍ରକୃତି ଅନୁଯାୟୀ କିପରି ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ ହେବ ତାହା ନିମ୍ନରେ ଆଲୋଚନା କରାଯାଉଅଛି । ଏଣୁ ଏହି ଅଧ୍ୟାୟଟିରେ ବର୍ଣ୍ଣିତ ପ୍ରତି ଶିରୋ-ନାମାରେ ଲିଖିତ ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ମନୋଯୋଗ ସହକାରେ ପାଠକଲେ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ଶରୀର ଭିତରେ କିପରି କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୁଏ, ସେ ବିଷୟରେ ସୁସ୍ପଷ୍ଟ ଧାରଣା କରି ହୁଏ,

ପୁଷ୍ଟିବିଧାନ :—ଫସ୍ଟେଟ, କାଲସିଅମ୍, ମ୍ୟାଗ୍ନେସିୟମ୍ ପ୍ରଭୃତି ଧାତବ ଉପାଦାନ ସଙ୍ଗେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ବନସ୍ତତିମାନଙ୍କର ମିଶ୍ରଣରେ ଆମର “ଆଲବୋସାଇ” ଔଷଧିଟି ପ୍ରସ୍ତୁତ । ଏଣୁ ଏହାକୁ ଏକ ଉପଚୟକାରକ ଯୋଗ ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇପାରେ ଯେକୌଣସି ସୁସମ ଖାଦ୍ୟ ସଙ୍ଗେ ଏହାକୁ ସହାୟକ ଯୋଗ ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇପାରେ । ବ୍ୟକ୍ତିବିଶେଷର ଆବଶ୍ୟକତା, ପରିପାକ ଶକ୍ତି ଅନୁଯାୟୀ ପଥ୍ୟ ନିୟନ୍ତ୍ରିତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ମାତ୍ରାଧିକ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା ଓ ବଞ୍ଚିରହି ଗୁଡ଼ାଏ କାମ କରିବା ଆଧୁନିକ ସଭ୍ୟତାର ଦୁଇଟି ଅଭିଶାପ । ମାତ୍ର ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ପାଇଁ ଖାଦ୍ୟ ପାନୀୟର ନିୟନ୍ତ୍ରଣ ଯେ ଏକାନ୍ତ କାମ୍ୟ ଏକଥାଟି ଭୁଲିଗଲେ ଚଳିବ ନାହିଁ । ଏ ବ୍ୟବସ୍ଥାଟି ରୋଗୀ ପାଇଁ ଯେ ବିଶେଷ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ ତାହା ମଧ୍ୟ ମନେ ରଖିବାକୁ ହେବ । ପ୍ରତିଦିନ କିଛି କିଛି ବ୍ୟାୟାମ କରିବା ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ପକ୍ଷରେ ଏକାନ୍ତ ଅନୁକୂଳ । ଏହା ପରିପାକ କ୍ରିୟାକୁ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଉତ୍ତମ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟରକ୍ଷା କରିବାରେ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ । ଯେଉଁ ସମସ୍ତ ବ୍ୟାୟାମ କରିବାଦ୍ୱାରା ଶ୍ୱାସ ପ୍ରଶ୍ୱାସ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଠିକ୍ ଗଲେ, ସେପରି ବ୍ୟାୟାମ କରିବା ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ବୁଲିଚଲ କରିବା ମଧ୍ୟ ବ୍ୟାୟାମର ଅନ୍ତର୍ଗତ । ମାତ୍ର ଏପରି ବୁଲିଚଲ କରିବାକୁ ହେବ, ଯଦ୍ୱାରା ନିଜର ମାଂସପେଶୀଗୁଡ଼ିକ ଉତ୍ତମ-ରୂପେ ସଂଗୁଳିତ ହୋଇପାରିବ । ରୋଗୀବସ୍ଥାରେ କୌଣସି ଆୟାସସାଧ୍ୟ ବ୍ୟାୟାମ କରିବା ଅନୁଚିତ । ରୋଗୀର ମେଦବୃଦ୍ଧି, ରକ୍ତଗୁପ୍ତ ଆଧିକ୍ୟ ଓ ମଧୁମେହ ଥିଲେ, ଉପଯୁକ୍ତ ପଥ୍ୟ ବିଧାନ ଏକାନ୍ତ କାମ୍ୟ ।

ମେଦବୃଦ୍ଧି—ଶରୀରରେ ମେଦବୃଦ୍ଧି ଘଟିଥିଲେ ଲୁଣମିଶ୍ରିତ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବାକୁ ସୀମିତ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଘିଅ ତେଲମିଶ୍ରିତ ଖାଦ୍ୟ କମେଇ ଖାଇବା ହିତକର । ପ୍ରାତଃଭ୍ରମଣ ଓ ସାନ୍ଧ୍ୟଭ୍ରମଣ ମେଦବୃଦ୍ଧି କମାଇବା ପାଇଁ ଏକ ନିଶ୍ଚିତ ବ୍ୟବସ୍ଥା, ଖଟାରସଯୁକ୍ତ ଫଳ ବିଶେଷତଃ ଫଳରସ ଏଥିପାଇଁ ଏକାନ୍ତ ଉପକାରୀ, ଶୀତଳ ଜଳରେ ସ୍ନାନ ମଧ୍ୟ ମେଦନାଶକ । ଘିଅ ତେଲ ଲୁଣୀ ମେଦସ୍ୱୀ ଲେକଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଏକାନ୍ତ ଅହିତକର । ତଦ୍ୱାରା ହୃତ୍ପମନୀରୋଧକନିତ ହୃତରୋଗ ହୋଇଥାଏ ।

ରକ୍ତଗୁପ୍ତ—ଯେଉଁମାନଙ୍କର ରକ୍ତଗୁପ୍ତ ମାତ୍ରା ଅଧିକ ଅଛି, ସେମାନେ ସର୍ବଦା ଲୁଣ ବିହୀନ ଖାଦ୍ୟଖାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ଗୁହା, କର୍ପି ଏବଂ କୌଣସି ପ୍ରକାର ମାଦକ, ସୁରାପାନ ସର୍ବତୋଭାବେ ହାନିକର । ରକ୍ତଗୁପ୍ତ ରୋଗୀଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଖଟାରସଯୁକ୍ତ ଫଳ ଏକାନ୍ତ ଉପକାରୀ । ଏହି ରୋଗରେ ଖାଇବା ସମୟ ମଧ୍ୟରେ ପାଣି ନ ପିଇ ଖାଇସାରିବାର ଅଧ୍ୟକ୍ଷ ପରେ ପାଣି ପିଇବା ଅଭ୍ୟାସ କଲେ ରକ୍ତଗୁପ୍ତ ନିୟନ୍ତ୍ରିତ ହୋଇଥାଏ । ଲୁଣ ପଡ଼ି ନ ଥିବା ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବାର ଅଭ୍ୟାସ କଲେ ରକ୍ତଗୁପ୍ତାଧିକ୍ୟ, ବୃକ୍କାମୟ (ନେଫ୍ରାଇଟିସ) ଉଦରରୋଗ, ଶୋଥରୋଗ, ଧମନୀରୋଧକନିତ ହୃତ୍‌ରୋଗରୁ ନିଷ୍ପତ୍ତି ମିଳିଥାଏ ।

ମଧୁମେହ (ଡାଇବେଟିସ)—ଏହି ରୋଗର ରୋଗୀ ସର୍ବଥା ପରିମିତ ଖାଦ୍ୟ ଗ୍ରହଣ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଅନ୍ତସତ :-ଦୁଧ, ଦୁଧଚ୍ଛେନା, ଲୁଣିମିଶା ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବାଦ୍ୱାରା ଅନ୍ତସତ ଦୂର କରିବାରେ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ପଥ୍ୟ ଯୋଗୁଁ ଶୁଳର ବେଦନା ଅନେକାଂଶରେ ଶାନ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ଖାଦ୍ୟରେ ଦୁଧ ଖାଇବାଦ୍ୱାରା, ଦୁଧର କ୍ଷାରୀୟ ଗୁଣ ହେତୁ ଖାଦ୍ୟର ଅମ୍ଳତା ନାଶ କରିବାରେ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ । ଏଥିରେ ଛେନାକୀଟାୟ ଓ

ଚର୍ବିକାତୀୟ ଖାଦ୍ୟସାର ଥାଏ । ଅନ୍ତସ୍ଥତ ରୋଗରେ ଏହି କାତୀୟ ଖାଦ୍ୟ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ମଦ୍ୟପାନ ଅନ୍ତସ୍ଥତ ରୋଗରେ ସର୍ବଥା ପରିତ୍ୟାଜ୍ୟ । ଧୂମପାନ, ଉତ୍ତେଜକ ଖାଦ୍ୟ, ଲଙ୍କା, ସୋରିଷ, ବିଶେଷ ମସୂରପୁଚ୍ଚ ଅନ୍ତସ୍ଥତ ରୋଗୀ ପକ୍ଷରେ ଏକାନ୍ତ ହାନିକର ।

ଯଥାର୍ଥ ପରିମାଣରେ ଦୁଧ ଦେଇ ତିଆରି ହୋଇଥିବା ଗୁହା ବା କର୍ମ ଦିନରେ ଥରେ ଲେଖାଏ ଖିଆଯାଇପାରେ ।

ମଦାତ୍ୟୟ

ଖାଇବା ପୂର୍ବରୁ ଜଳସହିତ ସାମାନ୍ୟ ପରିମାଣରେ ମଦ୍ୟପାନ କଲେ, ତାହା କ୍ଷୁଧା ବୃଦ୍ଧି କରେ ଏବଂ ପୁଷ୍ଟିହୀନତା ଦୂର କରେ । ବୃଦ୍ଧାବସ୍ଥାରେ ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ଜଳମିଶ୍ରିତ ସାମାନ୍ୟ ପରିମାଣରେ ମଦ୍ୟ ବ୍ୟବହାର କଲେ, ତାହା ଶରୀରକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଶ୍ରାମ ଦିଏ । ଥଣ୍ଡା ଅଞ୍ଚଳରୁ ଫେରିଥିବା ଲୋକ କିଛିତ ପରିମାଣରେ ମଦ୍ୟପାନ କଲେ ତାହା ଉପକାରକ ହୋଇଥାଏ । ମାତ୍ର ମଦ୍ୟପାନ କରି ଥଣ୍ଡାରେ ବୁଲୁଥିବା କରିବା କ୍ଷତିକାରକ । ମଦ୍ୟ, ଚର୍ବି ଓ ଛେନାକାତୀୟ ଖାଦ୍ୟର ପରିପୂରକ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଏହାର ମଧ୍ୟ ଶରୀରରେ କାଲେରି ଦେବାର ସାମର୍ଥ୍ୟ ଅଛି । ଉପଯୁକ୍ତ ଖାଦ୍ୟ ନ ଖାଇ ମଦ୍ୟପାନ କଲେ ଯକୃତ ଓ ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର କ୍ଷତିସାଧିତ ହୋଇଥାଏ । ନିୟମିତ ମଦ୍ୟପାନ କରିବାଦ୍ୱାରା ତାହା ଏକ ମନ୍ଦ ଅଭ୍ୟାସରେ ପରିଣତ ହୋଇଯାଏ ଏବଂ ଶରୀରରେ ମଦ୍ୟ ସହନତା ବଢ଼ିଯାଏ । ଫଳରେ ମଦ୍ୟ ସୁଗୁଣ ଲାଭ କରିବା ଆଉ ସମ୍ଭବପର ହୁଏ ନାହିଁ ।

ଧୂମପାନ—

ଧୂଆଁପତ୍ରର ନିକୋଟିନ୍ ଉପାଦାନ ଯୋଗୁଁ ଆପାତତଃ ଶାରୀରିକ ଉତ୍ତେଜନା ଜନ୍ମେ । ମାତ୍ର ଏହାର ଅଭ୍ୟାସ ଏକ ମନ୍ଦ ଅଭ୍ୟାସ ବୋଲି ଧରିନେବାକୁ ହେବ । ଯେଉଁମାନେ ଅଭ୍ୟାସ କରି ଧୂମପାନ କରନ୍ତି, ସେମାନେ ଶ୍ୱାସପ୍ରକ୍ରିୟା ଜନିତ ବିକୃତି ଯଥା—ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ, ଶ୍ୱାସ, ଯକ୍ଷ୍ମା, ଶ୍ୱାସନଳୀ ସଞ୍ଜାତ ଅର୍ବୁଦ (କାରସୋନାମା) ରୋଗରେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାନ୍ତି । ଯେଉଁମାନେ ବିଡ଼ି, ସିଗାରେଟର ନିଆଁଗୁଳାକୁ ପାଟିଭିତରେ ପୁରାଇ ଧୂମପାନ କରନ୍ତି, ସେମାନଙ୍କର ଶୋଷୋକ୍ତ ରୋଗଟି ବିଶେଷ ଭାବରେ ହୋଇଥାଏ । ଧୂମପାନ ଅଭ୍ୟାସ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ହୃତ୍‌ରକ୍ତବାହିନୀ ରକ୍ତସଞ୍ଚନ (**Coronary thrombosis**) ପାଦାଙ୍ଗୁଳି କୋଥ ଅନ୍ତସ୍ଥତ ଓ ବିବିଧ ଚକ୍ଷୁରୋଗ ହୋଇଥାଏ ।

ପାନ ସହିତ ଧୂଆଁପତ୍ରର ସେବନ—

ପାନ ସହିତ ଗୁଣ୍ଡି, ଜରଦା, କିମାମ ଭାବରେ ଧୂଆଁପତ୍ର ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ୱାରା ଜିହ୍ୱା, ଦନ୍ତମାର୍ଜ୍ଜର କ୍ଷତ, କ୍ୟାନ୍ସର ରୋଗ ହେବାର ସମ୍ଭବପରତା ଥାଏ ।

ଏହି ହେତୁରୁ ଅନେକଙ୍କର ଅସ୍ପଷ୍ଟ ହୋଇଥାଏ । ଧୂଆଁପତ୍ରରେ ଥିବା ନିକୋଟିନ ବିଷ । ଜିଭର ଶ୍ୱେଷ୍ଟିକ ଝିଲ୍ଲା ମାଧ୍ୟମରେ ଶରୀରରେ ପ୍ରବେଶ କରି ନାନା ରୋଗ ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ ।

ଗୁହା ଓ କର୍ପି—

ଗୁହାରେ କେର୍ପିନ୍ ଥିଓଫାଇଲିନ୍, ଥିଓକ୍ରୋମିନ ନାମକ ଉପାଦାନ ଥାଏ । କେର୍ପିନ୍ ଶିରଃଶୂଳ ଦୂର କରିଥାଏ । ଏହା ସ୍ନାୟୁ କେନ୍ଦ୍ରରେ କିଛିତ ଉତ୍ତେଜନା ସାମୟିକ ଭାବରେ ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ । ଗୁହାରେ ଥିବା ଥିଓଫାଇଲିନ୍ ଓ ଥିଓକ୍ରୋମିନ୍ର ବିଶେଷ ଔଷଧୀୟ ବ୍ୟବହାର ନାହିଁ । ମାତ୍ର ଏଗୁଡ଼ିକ ହୃଦକ୍ରିୟାର ଉତ୍ତେଜନା ସୃଷ୍ଟି କରିଥାନ୍ତି ଏବଂ ମୃତ୍ତ ପ୍ରଜନନ ବଢ଼ାଇଥାନ୍ତି । ଗୋଟିଏ କର୍ପି ଗୁହାରେ ୧୫୦ ମି. ଗ୍ରା. କେର୍ପିନ୍ ଥାଏ ।

ଅତ୍ୟଧିକ ଗୁହା କର୍ପି ପାନ—

ଗୁହାରେ ମିଶି ରହିଥିବା କେର୍ପିନ୍ ପ୍ରଥମାକୃତ କେର୍ପିନ୍ ପରି କ୍ଷତିକାରକ ନୁହେଁ । ଉଦାହରଣସ୍ୱରୂପ ଏପି. ସି. ବଟିକା । ଗୁହାରେ ଟ୍ୟାନିନ୍ ନାମକ ଅନ୍ୟ ଏକ ରାସାୟନିକ ଉପାଦାନ ଅଛି । ଏହା ପ୍ରୋଟିନ୍ ଅବକ୍ଷୟକାରକ । ଏହାଦ୍ୱାରା ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିଶ୍ୱଖଳା ଜନ୍ମିଥାଏ । ମାତ୍ର ଦୁଧ, ଲହୁଣୀ ମିଶାଇବାଦ୍ୱାରା ଟ୍ୟାନିନ୍ରୁକନିତ ଦୋଷ ଦୂରୀଭୂତ ହୋଇଥାଏ । ବାରବର୍ଷରୁ ତଳ ବୟସର ପିଲାମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଏହା କ୍ଷତିକାରକ । କାରଣ ସେମାନଙ୍କର ସ୍ନାୟୁ କେନ୍ଦ୍ରକୁ ଏହା ଅସ୍ପଷ୍ଟ ଉତ୍ତେଜିତ କରିଥାଏ । ଅସ୍ପଷ୍ଟ ରକ୍ତଗୁପ୍ତାଧିକ୍ୟ ଓ ପରିପାକ ସମୟୀୟ ରୋଗୀମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଏହା କୌଣସିମତେ ଉପଯୋଗୀ ନୁହେଁ ।

କର୍ପିରେ କେର୍ପିନ୍ ଥାଏ । ଏହାର ଗୁଣ ଅନେକାଂଶରେ ଗୁହାପରି । କିନ୍ତୁ ତହିଁରେ ଏକପ୍ରକାର ଉତ୍ତେଜନାଳ ତୈଳାଂଶ ଅଛି । ସେଥିପାଇଁ କର୍ପିରୁ ଏକପ୍ରକାର ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ସ୍ୱଚ୍ଛ ମିଳିଥାଏ । ଏହି ହେତୁ କର୍ପି କେତେକାଂଶରେ କ୍ଷୁଧାକାରକ । କର୍ପିରେ ଟ୍ୟାନିନ୍ ନ ଥାଏ । ଯାହା ହେଉ ଭଲ ମନ୍ଦ ଗୁଣ ଏଥିରେ ଥାଏ, ଗୁହାକୁ ସୁସ୍ୱାଦୁ କରିବାପାଇଁ ଏଥିରେ ଚିନି ମିଶାଯାଇଥାଏ । ସାଧାରଣତଃ ରକ୍ତଗୁପ୍ତ ଆଧିକ୍ୟ ଥିବା ରୋଗୀମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଦିନକୁ କପେ ଦଇକପ ଗୁହା ବା କର୍ପି ଖାଇବା ସେପରି କ୍ଷତିକାରକ ନୁହେଁ ।

ପରିପାକ—

ସାଲପୋସ୍ ପରିପାକଜନିତ ରୋଗରେ ବିଶେଷ ଉପକାରୀ । ଯାହାର କ୍ଷୁଧାମାନ୍ୟ ଅଛି, ତା' ପକ୍ଷରେ ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମିନ୍ ବିଶେଷ ହିତକାରକ । ଅନେକ ସମୟରେ ପରିପାକ କ୍ରିୟାର ବିକୃତି ଅମ୍ଳାଧିକ୍ୟ ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥାଏ । ସେ କ୍ଷେତ୍ରରେ ମ୍ୟାଗନିନ୍ ସକାଳେ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ଖାଇବାର ଅଧ୍ୟୟନ ପର୍ବରୁ ଖାଇଲେ ବିଶେଷ

ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଯେତେ ଫାମିବା, ଶୁଳ ମାରିବା, ଯେତେ ଦରଜ ହେବା ଓ ପରିପାକଗତ ଦୋଷ ଦେଖାଦେବା ବିଶେଷତଃ ଏହି ସମସ୍ତ ଖାଇବା ପରେ ଓ ରାତିରେ ବିଶେଷ ଭାବରେ ହୋଇଥାଏ । ସେ ସ୍ଥଳରେ ଉପରୋକ୍ତ ଔଷଧ ସମୂହ ସୁଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ ।
ସାତୁକରଣ—

ଜଣେ ଲୋକ ବେଶିଗଡ଼ାଏ ଖାଇପାରେ ଏବଂ ତାର ଠିକ୍ ହଜମ ହେଉଛି ବୋଲି କହିପାରେ, କିନ୍ତୁ ବାସ୍ତବରେ ତାକୁ ଦେଖିଲେ ତଦନୁଯାୟୀ ସୁସ୍ଥସବଳ ଓ ତେଜୀୟାନ ଦେଖାଯାଉ ନାହିଁ । ଏହାର କାରଣ ସେ ଯାହା ଖାଉଛି, ତାହା ତା ଶରୀରରେ ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ମିଶିପାରୁ ନାହିଁ । ଏପରି ସ୍ଥଳରେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ସଙ୍ଗେ ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମିନ୍ ବ୍ୟବହାର କରିବାଦ୍ୱାରା ଖାଦ୍ୟ ପଦାର୍ଥର ସାତୁକରଣ କାର୍ଯ୍ୟ ଠିକ୍ ଗଲେ, ଲୋକ ସୁସ୍ଥ ସବଳ ଓ ତେଜୀୟାନ ଦେଖାଯାଏ ।

ଅନୁଭବ ପ୍ରବଣତା—

ସାଧାରଣ ଲୋକ ବ୍ୟବହାର କରୁଥିବା ଖାଦ୍ୟ ଓ ଔଷଧ କେତେକଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଅସହ୍ୟ ହୋଇଉଠେ । ସେପରି ଲୋକଙ୍କପାଇଁ ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମିନ୍ ବିଶେଷ ଉପଯୋଗୀ । କମିକ ସହନକରଣ—

ସେହିମାନଙ୍କଠାରେ ସାଧାରଣ ଔଷଧ ଓ ଖାଦ୍ୟ ବିଶେଷ କାରଣ ନ ଥାଇ ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ସୃଷ୍ଟି କରେ, ସେମାନେ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ପରିମାଣରୁ ଅଳ୍ପ ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ସେବନ କଲେ, ସେମାନଙ୍କର କ୍ରମଶଃ ସହନଶୀଳତା କମେ । କ୍ରମଶଃ ସେମାନେ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ପରିମାଣର ଖାଦ୍ୟ ଓ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ସମର୍ଥ ହୁଅନ୍ତି ।

ବହିଷ୍କରଣ—

ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟା ସଙ୍ଗେ ମଳ ନିଃସରଣ କ୍ରିୟା ଅଙ୍ଗାଙ୍ଗୀ ଭାବରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ । ଏହି ମଳନିଃସରଣ କ୍ରିୟା ଠିକ୍ଭାବେ ନ ଗଲିଲେ ତାହାକୁ କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା କୁହାଯାଇଥାଏ ।

ସୁକୁମାର ବ୍ୟକ୍ତି, ଗର୍ଭବତୀ ସ୍ତ୍ରୀ ବା ସ୍ତନ୍ୟଦାୟିନୀ ମାଆ, ଦୁର୍ବଳ ବ୍ୟକ୍ତିମାନଙ୍କର କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଥିଲେ, ତାହା ସାବଧାନତା ସହକାରେ ପ୍ରତିକାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ମଳତ୍ୟାଗ କ୍ରିୟାକୁ ସୁନିୟନ୍ତ୍ରିତ ଓ ନିୟମିତ କରାଗଲେ, ତାହା ପରିପାକ କ୍ରିୟାକୁ ଠିକ୍ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ସାତୁକରଣ ପ୍ରକ୍ରିୟାକୁ ଉନ୍ନତ କରାଇଥାଏ । ତାକୁ ବିରୋଧନ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା ଅନ୍ତର କ୍ଷତିସାଧିତ ହୋଇପାରେ । ଏହା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଶରୀରରେ ନିର୍ଜଳତା ଓ କୁରୁକୋଷ୍ଠତା ଦେଖାଯାଇପାରେ ଏବଂ ତଦ୍ୱାରା ଶାରୀରିକ ପୁଷ୍ଟି ବାଧାପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇପାରେ ।

ଏପରିସ୍ଥଳେ ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମିନ୍ ସଙ୍ଗେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗର ପ୍ରୟୋଗ ସ୍ଥଳ-ବିଶେଷରେ ସ୍ଥୋମକ୍ଷର ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ପୁରୁଣା କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ ରୋଗ ସହଜରେ

ଦୁରାଭୂତ ହୋଇଥାଏ ଏବଂ ବିରୋଧକ ଔଷଧର କୌଣସି କୁଫଳ ଦେଖାଯାଏ ନାହିଁ । ଏହି ବ୍ୟବସ୍ଥା ଦ୍ଵାରା ଶାବ୍ୟର ପୁଷ୍ଟିକାରିତା ଗୁଣ କୌଣସି ମତେ ବାଧାପ୍ରାପ୍ତ ହୁଏ ନାହିଁ । ଅର୍ଶଜନିତ କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଅବସ୍ଥାରେ କେବଳ ସ୍ଵୋଲ୍ଲକ୍ଷ୍ୟ ଉତ୍ତମ ଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ ।

ଅନିୟମିତ ଅଭ୍ୟାସ ହେତୁ ଶିଶୁ ତଥା ଯୁବକଗଣ ମଧ୍ୟ ଅଜୀର୍ଣ୍ଣ ତଥା କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ ଗୋଟି ଭୋଗିଥାନ୍ତି । ଏପରି ସ୍ଥଳେ ଟ୍ୟାକସିନ୍ ଉତ୍ତମ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ସ୍ଵାୟତ୍ତବିକ ବିକାର -

ମନୁଷ୍ୟ ଶରୀରର ସ୍ଵାୟତ୍ତବିକ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଶରୀରର ଯାବତୀୟ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଯଥା- ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟା, ଶ୍ଵାସସଂବହନ ପ୍ରକ୍ରିୟା, ରକ୍ତ ସଂବହନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଓ ମୂତ୍ର ପ୍ରକନନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ସଙ୍ଗେ ଓତଃସ୍ରୋତଃ ଭାବେ ସମ୍ପୃକ୍ତ । ଏହାଦ୍ଵାରା ମଣିଷର ଦେଖିବା, ଶୁଣିବା, ଶୁଦ୍ଧିବା ଶୈତ୍ୟ ଓ ଉଷ୍ମତା ଗୁଣ ଅନୁଭବ କରିବା ସମ୍ଭବପର ହୋଇଥାଏ । ଆତ୍ମ-ନିୟନ୍ତ୍ରକ ସ୍ଵାୟତ୍ତବିକ ମଧ୍ୟରୁ ଉତ୍ତମ ସ୍ଵତନ୍ତ୍ର ସ୍ଵାୟତ୍ତ ହୃଦ୍‌ପିଣ୍ଡ, ଆମାଶୟ, ଅନ୍ତମସ୍ତକୀ, ଆଖି, କାନର କ୍ରିୟାକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରିଥାଏ । ଏଣୁ ସ୍ଵାୟତ୍ତବିକ କ୍ରିୟାର କୌଣସି ଆଥ ଆସିଲେ ବା କୌଣସି ଜୀବାଣୁ ସଂକ୍ରମଣ ଦେଖାଗଲେ ବା କୌଣସି ଔଷଧର ପ୍ରତିକ୍ରିୟା ଘଟିଲେ ତାର ପ୍ରଭାବ ସ୍ଵାୟତ୍ତବିକ କେନ୍ଦ୍ର ତଥା ନିଦ୍ରା ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଓ ଉକ୍ତ ସ୍ଵାୟତ୍ତ ଯେଉଁ ପ୍ରକ୍ରିୟା ସହିତ ସମ୍ପୃକ୍ତ ହେଉଛି, ସେଠାରେ ତାର ପ୍ରଭାବ ପଡ଼େ । ଅନୁରୂପ-ଭାବେ ଶାରୀରିକ ଅନ୍ୟ ଏକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିକୃତି ଘଟିଲେ, ଯଥା ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର କୌଣସି ବିକୃତି ଦେଖାଗଲେ, ତାର ପ୍ରଭାବ ସ୍ଵାୟତ୍ତବିକ କେନ୍ଦ୍ର ଉପରେ ପଡ଼େ । ଭାବାତ୍ମକ ମାନସିକ ବିକୃତି, କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଏବଂ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଶାରୀରିକ ବିକୃତିକାରକ କାରଣ ଦେଖାଗଲେ, ତଦ୍ଵାରା ସ୍ଵାୟତ୍ତବିକ କାର୍ଯ୍ୟ ମଧ୍ୟ ପ୍ରଭାବିତ ହୁଏ ।

ପୁଷ୍ଟିଜନିତ କୌଣସି ବିକାର ଦେଖାଗଲେ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ବ୍ୟବହାର କରିବା ସଙ୍ଗେ ଉପଯୁକ୍ତ ପଥ୍ୟ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଆବଶ୍ୟକ । କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଥିଲେ ସଲଫୋସ ବା ସ୍ଵୋଲ୍ଲକ୍ଷ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ ଉତ୍ତମ ଗୁଣ ଦେଖାଇଥାଏ । ଭାବାତ୍ମକ ବିକୃତି ସ୍ଥଳରେ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସର ପ୍ରୟୋଗ ବିଶେଷ ହିତକାରକ ହୋଇଥାଏ ।

ଯାବତୀୟ ସ୍ଵାୟତ୍ତବିକ କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଥିବା ସ୍ଥଳରେ ଲସ୍ତୁ, ତରଳ ଶାବ୍ୟ, ଫଳରସ ବ୍ୟବହାର କରିବା ବିଶେଷ ଉପଯୋଗୀ ଭାବରେ ପ୍ରମାଣିତ ।

ମାନସିକ ବିକୃତିର ପ୍ରତିକାର ପାଇଁ ସ୍ଵତନ୍ତ୍ର ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ସେ ସ୍ଥଳରେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ସହିତ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ବିଧେୟ । ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ଅନ୍ତମାତ୍ରାରେ ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ବ୍ୟବହାର କରିବା ପାଇଁ ପରାମର୍ଶ ଦିଆଯାଇପାରେ । ସାଧାରଣତଃ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ସହିତ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ

ଗୋଟିଏ ବଟିକା ପ୍ରୟୋଗ ଯଥେଷ୍ଟ । ଯେଉଁଠାରେ ଅବସ୍ଥା ଜଟିଳ ସେ ସ୍ଥଳରେ ଦୁଇଟି ବଟିକା ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଏଥି ସଙ୍ଗେ ତରଳ ଖାଦ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ଆଶାତୀତ ଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ପ୍ରଳାପ—

ସାଧାରଣତଃ ଜ୍ୱର ରୋଗରେ ପ୍ରଳାପ ହେଉଛି ଏକ ସହଯୋଗୀ ଉପସର୍ଗ, ଏଣୁ ପ୍ରଳାପର ନିରାକରଣ ସମୟରେ ମୂଳ ରୋଗର ନିରାକରଣ ମଧ୍ୟ ଆବଶ୍ୟକ । କାରଣ ପ୍ରଳାପ ହେଉଛି ମୂଳ ରୋଗର ଉପସର୍ଗ ମାତ୍ର । ଏ ସ୍ଥଳରେ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ହେଉଛି, ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ । ଶିଶୁମାନଙ୍କର ଏ ଜାତୀୟ ଉପସର୍ଗ ସ୍ଥଳରେ ଚିନିୟମ୍‌କୋ, ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ସହିତ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଆକ୍ସେପ—

ଆକ୍ସେପ ସ୍ଥଳରେ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରଦ । ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ଏହି ଆକ୍ସେପ ସହସା ଆକ୍ରମଣ କରିଥାଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଅଗରକୋ ପ୍ରୟୋଗ ଏକାନ୍ତ କାମ୍ୟ । ସେହି ରୋଗୀମାନଙ୍କର ଯେପରି ସୁନିଦ୍ରା ହୁଏ, ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ନିଦ୍ରାହୀନତା—

ନିଦ୍ରାହୀନତା ସାଧାରଣତଃ ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ଦୋଷ, ଚିନ୍ତା, ଶୋକ ମାନସିକ ବିକ୍ଷିପ୍ତି ଯୋଗୁଁ ଜନ୍ମିଥାଏ । କେତେକ ସ୍ଥଳରେ ଅତ୍ୟଧିକ ଧୂମପାନ ଅତ୍ୟଧିକ ଗୁଡ଼ା, କଫି, ପାନ ଯୋଗୁଁ ନିଦ୍ରାହୀନ ଘଟିଥାଏ । ଏହା ବ୍ୟତୀତ ଯେକୌଣସି ରୋଗ ଯନ୍ତ୍ରଣା ହେତୁ ନିଦରେ ବ୍ୟାଘାତ ଜନ୍ମିଥାଏ ।

ରକ୍ତଗୁପ୍ତର ଆଧିକ୍ୟ ହେତୁ ଯେ ନିଦ୍ରାହୀନତା ଘଟେ, ଏକଥା ବିଶେଷଭାବେ ଧ୍ୟାନ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏଣୁ ନିଦ୍ରାହୀନତା ଯେଉଁ କାରଣରୁ ହୋଇଛି, ତାହା ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରି ତଦନୁଯାୟୀ ଚିକିତ୍ସା ବିଧାନ କରିବା, ନିଦ୍ରାହୀନତାର ପ୍ରଥମ ଚିକିତ୍ସା । ହଠାତ୍ ଶାମକ ବା ନିଦ୍ରାକାରକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ । କାରଣ ଏହାଦ୍ୱାରା ଗୋଟିଏ ବଦଭ୍ୟାସ ବଢ଼ିଯିବ ।

ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ, ସ୍ନାୟୁଶୂଳ, ନିଦ୍ରାହୀନତା ସ୍ଥଳରେ ଏକମାତ୍ର ନିଶ୍ଚିତ ଔଷଧ । ଏଥିରୁ ଗୋଟିଏ ମାତ୍ର ପାନ ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ବ୍ୟବହାର କଲେ ମାନସିକ ଅସ୍ଥିରତା, ଶାନ୍ତି ଓ ଅବସାଦ ଦୂର କରିଥାଏ ଏବଂ ସୁସ୍ୱପ୍ନ ଆଣିଦିଏ ।

ସ୍ନାୟୁଶୂଳ ଓ ବାହି୍ୟକବେଦନା—

ଦନ୍ତଶୂଳ, କର୍ଣ୍ଣଶୂଳ, ଶିରଃଶୂଳ, ମଜ୍ଜାଗତଶୂଳ, ଗଣ୍ଠି ବ୍ୟଥା ପ୍ରଭୃତି ବେଦନା ଦାୟକ ଅବସ୍ଥାରେ ତେସିଲ ଏକ ନିଶ୍ଚିତ ଔଷଧ । ଏହି ସମସ୍ତ ବେଦନା ସହିତ ନିଦ୍ରାହୀନତା

ଥିଲେ, * ତେସିଲ ସହିତ ରାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା—

ଶାରୀରିକ ଓ ମାନସିକ କ୍ଷୟଯୋଗୁଁ ସାଧାରଣତଃ ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା କହିଥାଏ । ଏହାଦ୍ୱାରା ବିଶେଷଭାବେ ଶାରୀରିକ ଶ୍ରାନ୍ତି କହିଥାଏ । କୌଣସି କାରଣରୁ ରକ୍ତସ୍ରାବ, ପୁରୁଣା ରୋଗ, ପୁରୁଣା କ୍ଷତବଳିତ ଆତ୍ମାବିକଳ ପୂତି, ବିଷକ୍ରୟା ଓ ପରିପାକ ଦୋଷ ହେତୁ ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା ଦେଖାଦେଇଥାଏ । ଏଣୁ ଏପରିକ୍ଷେତ୍ରରେ ଏହି ଅବସ୍ଥାଟିର ମୂଳ କାରଣ କଣ ତାହା ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । କ୍ଷୀଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ, ଅତ୍ୟଧିକ ଶାରୀରିକ ଓ ମାନସିକ ଶ୍ରାନ୍ତି, ଚିନ୍ତା, ଶୋକ, ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା, ନିଦ୍ରା ପୀଡ଼ା ମଧ୍ୟ ଏହି ରୋଗରେ ଦେଖାଦେଇଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଗଞ୍ଜିପଡ଼େ । ପୁଷ୍ଟିକାରିକତା ବାଧା ପାଏ । ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ବିଶ୍ଳେଷଣା ଦେଖାଯାଏ । ରୋଗୀ ବିଭିନ୍ନ ଲକ୍ଷଣ ବର୍ଣ୍ଣନା କରେ, ଯାହାର କି ଶାରୀରିକ କାରଣ ସହଜରେ ଧରାପଡ଼େ ନାହିଁ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ପରିବେଶ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଏକାନ୍ତ କାମ୍ୟ । ଏଥିସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ରୋଗୀର ଖାଦ୍ୟରେ ଯେପରି ପୁଷ୍ଟିକାରିକତା ବଢ଼ୁଛି ; ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବାକୁ ହୁଏ । ନିମ୍ନଲିଖିତ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଦ୍ୱାରା ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା ସହଜରେ ଦୂର ହୋଇଥାଏ ।

ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ଦୁଧ ସହ ସେବନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଭୋଜନ ପରେ ଗାଷ୍ଟ୍ରୋମୋନ ଓ ଶୋଇବା ସମୟରେ ରାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ଭଲ ଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଏଥିସଙ୍ଗେ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଯୋଗବାହୀ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଯଦି ରୋଗୀର ପରିପାକ ଶକ୍ତି କ୍ଷୀଣ ସେ ସ୍ଥଳେ ସଲଫୋସ ଗୋଟିଏ ବଟିକା ଭୋଜନ ପୂର୍ବରୁ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଯଦି କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା ଥାଏ ତାହାହେଲେ ସୋଲକ୍ସ ବ୍ୟବହାର ଅଧିକ ଉପକାର ଦେଖାଇଥାଏ ।

ଅପସ୍ମାର (ହିଷ୍ଟିରିୟା)—

ଏହା ହେଉଛି, ଏକ ମାନସିକ ବିକାର, ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ରୋଗୀ ନିଜର ଭରମସ ଭିତ୍ତର ଠିକ୍ ରଖିପାରେ ନାହିଁ ଏବଂ ନିଜର ଭାବାବେଗକୁ ବାଧ୍ୟ ରଖେ । ଏହି ରୋଗରେ କୌଣସି ଶାରୀରିକ ବିକୃତି ନ ଥାଇ ମଧ୍ୟ ରୋଗର ଲକ୍ଷଣ ଶରୀର ଉପରେ ପ୍ରତିଫଳିତ ହୋଇଥାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ଆବେଗ, ଅବଶୋଷ,

ବି. ଦ୍ର. * ତେସିଲ ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ ଉଲ୍ଲେଖନୀୟ ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ । ଏଣୁ ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାରେ କୌଣସି ଦୋଷ ଥିଲେ ତେସିଲ୍ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ ।

ମାନସିକ ଅବସାଦ, ଯେଉଁ କାରଣରୁ ଘଟିଥାଏ, ଚାହା ଯଥାସମ୍ଭବ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଓ ବିଶେଷ କାରଣର ପ୍ରତିକାର କରିବା ପ୍ରୟୋଗନ । ଏଥି ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ରୋଗୀର ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ଉନ୍ନତି ପାଇଁ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଖାଦ୍ୟ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ରୋଗୀ ଯେପରି ସୁନିଦ୍ରାପାଏ ଏବଂ ଆମୋଦପ୍ରମୋଦ ପାଏ, ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଔଷଧ ବ୍ୟବସ୍ଥା—

ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଭୋଜନ ପୂର୍ବରୁ ଦୁଇଥର ଅଗରକୋ ଓ ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ଅଧିକ ସୁଫଳ ମିଳେ । ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ଉନ୍ନତି ପାଇଁ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ସେବନ କଲେ ପୂର୍ବୋକ୍ତ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ଫଳପ୍ରଦ ହୋଇଥାନ୍ତି ।

ସନ୍ଧ୍ୟାସ (ଏପିଲେସି)—

ଏହାର ବହୁ ପ୍ରକାର ଉଦ୍ଭବ ଅଛି । ସ୍ଥୂଳତଃ ଏହି ରୋଗକୁ ଦୁଇଟି ଶ୍ରେଣୀରେ ବିଭକ୍ତ କରାଯାଇଥାଏ । ଯଥା ଉଗ୍ର (Grandmal) ଲଘୁ (Petitmal) । ଏହା ଯେ କୌଣସି ବୟସର ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ଧରିପାରେ । କିନ୍ତୁ ଅଳ୍ପ ବୟସର ବ୍ୟକ୍ତିକୁ ବିଶେଷ ଭାବରେ ଆକ୍ରମଣ କରିଥାଏ । ଉଗ୍ର ସନ୍ଧ୍ୟାସ ରୋଗରେ ରୋଗ ଆକ୍ରମଣର ଗୁଣ୍ଠପୂର୍ଣ୍ଣ ପୂର୍ଣ୍ଣଭାସ ଜଣା ପଡ଼ିଯାଇଥାଏ । ରୋଗୀ ହଠାତ୍ ଚିତ୍କାର କରି ଉଠେ ଏବଂ ତଳେ ପଡ଼ିଯାଏ । ରୋଗୀ ଏପରି ପଡ଼ିଯାଏ, ଯଦ୍ୱାରା ତାକୁ ଆଘାତ ପାଇଥାଏ । ରୋଗୀର ମାଂସପେଶୀଯାକ ଶକ୍ତ ଓ ଟାଣ ହୋଇଯାଏ । ମୁହଁ ପ୍ରଥମେ ଶେତା-ପଡ଼ିଯାଏ, ପରେ ଶ୍ୱାସପ୍ରଶ୍ୱାସର ବାଧା ଜନ୍ମି ମୁହଁ କଳା ପଡ଼ିଯାଏ । ଏହାର କେତେ ମିନିଟ୍ ପରେ ମାଂସପେଶୀଗୁଡ଼ିକ ତୀବ୍ର ବେଗରେ ଅଭିଭବେ, ଆଖି ତୋଳା ଏଣେ ତେଣେ ଘୁରେ; ପାଟିବନ୍ଦ ହୋଇ ଆସେ, ପୁଣି ଖୋଲିଯାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀ ନିଜ ଜିଭକୁ କାମୁଡ଼ି ପକାଇବାର ସମ୍ଭାବନା ଥାଏ । ରୋଗୀ ହଠାତ୍ ମଳମୁତ୍ର ତ୍ୟାଗ କରିଥାଏ । ଧୀରେ ଧୀରେ ରୋଗୀକୁ ଚନ୍ଦ୍ରା ଆସେ । ସେହି ଚନ୍ଦ୍ରାରୁ ତାକୁ ନିଦ ଆସିଯାଏ ଏବଂ ତା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଅଜସ୍ରତ୍ୟଙ୍ଗ ଶିଥିଳ ହୋଇଆସେ । ନିଦ୍ରା ଅବସ୍ଥାରୁ ଯେତେବେଳେ ଚେତାପାଏ, ସେ ଇତସ୍ତତଃ ହୋଇପଡ଼େ ।

ଏ ଜାତୀୟ ରୋଗୀର ଚିକିତ୍ସାପାଇଁ ରୋଗୀ ତଥା ରୋଗୀର ଆତ୍ମୀୟ-ସ୍ୱଜନଙ୍କର ସହଯୋଗ ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ଆତ୍ମୀୟ ସ୍ୱଜନଙ୍କ ସହଯୋଗ ମିଳିଲେ, ସ୍ଥାନ ପରିବର୍ତ୍ତନ, ଆଶା ଆକାଂକ୍ଷା ଜାଗରୁକ କରିବା ଓ ରୋଗୀର ଆମୋଦପ୍ରମୋଦ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରାଇବା ସମ୍ଭବପର ହୁଏ ।

ଏ ଜାତୀୟ ରୋଗୀକୁ ରୋଗଶାମକ ଓ ନିଦ୍ରାକାରକ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ବିଧେୟ । ଶାମକକ୍ରିୟାପାଇଁ ଦିନକୁ ଦୁଇ ଚିନିଥର ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ଦେବା

ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ପାରବା ପୂର୍ବରୁ ଅପରାଜ୍ୟ ଦେବା ଚିତ୍ତେ । ଏହି ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନ୍ତତଃ ଦୁଇ ତିନି ବର୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଶୁଦ୍ଧ ରଖିବାକୁ ହେବ । ତିନିବର୍ଷ ପରେ କ୍ରମଶଃ ଔଷଧ ମାତ୍ରା କମାଇ ଶେଷରେ ବନ୍ଦ କରିଦେବା ଦରକାର । ସାଧାରଣ ପୁଷିବିଧାନ ପାଇଁ ଆଇବୋସାଫ ମଧ୍ୟ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ସନ୍ଧ୍ୟାସ ରୋଗ ସହିତ ରକ୍ତସ୍ରାବିକ୍ୟ, ହୃତଶୂନ୍ୟ (Angina) ବା ସନ୍ଧ୍ୟାସ ପୂର୍ବ ରକ୍ଷଣ (Aura) ଥିଲେ ସେ ସ୍ଥଳରେ ଆମିଗ୍ରିଆ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଏହି ରୋଗୀମାନଙ୍କୁ ବିପତ୍ତନକ ସ୍ଥାନ ଯଥା ନିଆଁ, ପାଣି, ଗଡ଼ିଆ, କୂଅଠାରୁ ଦୂରରେ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ । ସନ୍ଧ୍ୟାସ ଆକ୍ରମଣର ପୂର୍ବାରାସ ବା ମୂର୍ତ୍ତୀ ଦେଖାଗଲେ, ଆମିଗ୍ରିଆ ହଠାତ୍ ପ୍ରୟୋଗକଲେ ସନ୍ଧ୍ୟାସ ଆକ୍ରମଣକୁ ପ୍ରତିହତ କରି ହୁଏ । ରୋଗ ଆକ୍ରମଣ ସମୟରେ ରୋଗୀ ଯେପରି ଆସ୍ବାତ ନ ପାଏ, ସେଥିପ୍ରତି ଯତ୍ନନେବାକୁ ହେବ । ପାଟିରେ କାଠ, କର୍କ ବା ଉବରଠିପି ଲଗାଇ ଦେଲେ ଛିଡ଼-କାମୁଡ଼ାରୁ ଅନ୍ତତଃ ଉନ୍ନା ମିଳେ ।

ରକ୍ତଚିତ୍ତର ପରିବର୍ତ୍ତନ—

ଏହା ବହୁ କାରଣରୁ ହୋଇପାରେ । ସ୍ଥମ୍ଭତଃ ପୁଷିହୀନତା କାରଣରୁ ରକ୍ତଚିତ୍ତର ପରିବର୍ତ୍ତନ ଘଟିଥାଏ । ଦ୍ବିତୀୟତଃ କୃମି ପ୍ରାଦୁର୍ଭାବ ଅନ୍ୟତମ କାରଣ, ତୃତୀୟତଃ କୌଣସି କାରଣରୁ ପତ୍ୟୟିକ ରକ୍ତସ୍ରାବ, ଚତୁର୍ଥତଃ ଆର୍ୟତରାଣ ଅର୍ଦ୍ଧହେତୁ ରକ୍ତଚିତ୍ତର ପରିବର୍ତ୍ତନ ଘଟିଥାଏ । ଏଣୁ ରକ୍ତହୀନତାର ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଗଲେ ତାର ମୂଳ କାରଣ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ କରି ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟରେ ଅଗ୍ରସର ହେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପୀଡ଼ା, ବେଦନା—

ରୋଗବିଶେଷର ମୁଖ୍ୟ ପରିସ୍ରକାଶ ଗତେ, ରୋଗବିଶେଷର ପୀଡ଼ା ବେଦନା ମାଧ୍ୟମରେ । ଏହାହିଁ ରୋଗୀକୁ ଚିକିତ୍ସାର ଶରଣାପନ୍ନ କରିଥାଏ । ଚିକିତ୍ସକର ସଫଳତା ପୀଡ଼ାର ମୂଳ କାରଣ ଉଦ୍‌ଘାଟନ ଉପରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନିର୍ଭର କରେ । ସମୟ ସମୟରେ ଏହି ବେଦନାର ଆଶୁ ନିରାକରଣ କରିବାକୁ ଯାଇ ରୋଗ ନିର୍ଣ୍ଣୟରୁ ବିପର୍ଯ୍ୟସ୍ତ କରାଯାଇଥାଏ । କାରଣ ହଠାତ୍ ରୋଗର ମୂଳ କାରଣ ନ ଜାଣି ବେଦନାହରଣ ପାଇଁ ଔଷଧ ବ୍ୟବସ୍ଥା କଲେ ରୋଗର ଲକ୍ଷଣ ଚପିଯାଏ ଏବଂ ମୂଳ ରୋଗଟି ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବା କଠିନ ହୋଇପଡ଼େ ।

ସମସ୍ତ ସ୍ଥଳର ବେଦନାକୁ ତିନି ଭାଗରେ ବିଭକ୍ତ କରାଯାଇପାରେ ଯଥା— ଉନ୍ମ, ମଧ୍ୟମ ଓ ଲଘୁ । ଏହା ସମୟ ସମୟରେ କୌଣସି ସଂକ୍ରମଣ ହେତୁ ଦେଖା-ଯାଉଥାଏ ଯଥା—ଉଷ୍ଣୁକପୁଜ୍ଜ ପ୍ରଦାହ (ଆପେଣ୍ଡିସାଇଟିସ୍), ସର୍ଦ୍ଦି ପ୍ରଦାହ ଇତ୍ୟାଦି । ଏଣୁ ପ୍ରତି ବେଦନା ସ୍ଥଳରେ ବେଦନାର ମୂଳ କାରଣ କ'ଣ ତାହା ଛିନ୍ନ କରିବାକୁ

ହେବ । ଏହାଦ୍ୱାରା ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟ ସୁଗମ ହୁଏ । ଉଷ୍ଣକପୁତ୍ର ପ୍ରଦାନ ରୋଗରେ ଆଶୁ ଶଲ୍ୟକ୍ରିୟା ବା ପ୍ରତିଜୀବୀ ଔଷଧ (ଆଣ୍ଟିବାଇଓଟିକ୍) ପ୍ରୟୋଗ ଅଧିକ ଫଳପ୍ରସବୁ ବ୍ୟବସ୍ଥା ।

ସନ୍ଧି ପ୍ରଦାହ -

ଦେଶାଗର ଆଶୁଗୁଣ୍ଡି ଫୁଲିଛି ହାତକୁ ଗରମମଗୁଟି, ଗଣ୍ଡିଗୁଡ଼ିକ ଫୁଲିଯାଇଛି, ଅଙ୍ଗସତ୍ୟଙ୍ଗ ଚଳାଇବା ପାଇଁ କଷ୍ଟ ହେଉଛି । ଏ ସ୍ଥଳରେ କୌଣସି ପୂର୍ଣ୍ଣମୟତା (ସେପ୍ଟିକ୍ କଣ୍ଡିସନ) ଅଛି କି ନାହିଁ, ତାହା ଦେଖିବାର କଥା, ବିଶେଷତଃ ଦୃଷ୍ଟିତ ବୁଝିକେର (ସେପ୍ଟିକ୍ ଚର୍ମସିଲିକଟିସ) ନାଜାୟା । ଏପରି ସନ୍ଧି କାଳ ବିକଳନ କରି ରାସାୟନିକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ବିଧେୟ । ପ୍ରତି ଚିକିତ୍ସାଦିଆ ଅବସ୍ଥାରେ ଥରେ ଲେଖାଏ ରିମୋବିନ୍ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟକ ବ୍ୟବହାର କରାଗଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ବେଦନା ଉପଶମ ହେବା ପର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଆରୋଗ୍ୟପାଇଁ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ତେସିଲ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଯେଉଁ ସ୍ଥାନରେ ଫୁଲ ଥିବ—ସେ ସ୍ଥାନକୁ ତୁଳା ବା ଉଲଦେଇ ବାନ୍ଧିରଖିବାକୁ ହେବ । ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ Splint ମଧ୍ୟ ଦିଆଯାଇପାରେ । ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ ତେସିଲ ବା ଗୁବ୍‌ଜେନ ମାରିସ କରିବାଦ୍ୱାରା ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଫୁର କମିଗଲେ ଧୀରେ ଧୀରେ ଅଙ୍ଗ ଗୁଳନା କରିବାକୁ ହେବ । ଏ ଜାତୀୟ ରୋଗୀଙ୍କର ଯୁଧା ଓ କୋଷଶୁଦ୍ଧି ପ୍ରତି ଯଥାର୍ଥ ଧ୍ୟାନ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

କୂର ଥିଲେ ରୋଗୀକୁ ତରଳ ଖାଦ୍ୟ ବିଶେଷତଃ ଦୁଧ, ଫଳରସ ପ୍ରଭୃତି ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ସମୟ ସମୟରେ ଯନ୍ତ୍ରଣା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ମାନସିକ । ସେ ସ୍ଥଳରେ ରୋଗନାଶକ ଔଷଧ ସଙ୍ଗେ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ରୋଗୀ ନିଜକୁ ଯନ୍ତ୍ରଣାମୁକ୍ତ ବୋଲି ମନେ କରିଥାଏ ।

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପୀଡ଼ାଦାୟକ ଅବସ୍ଥା—

ଶିରଃଶୂଳ, ଦନ୍ତଶୂଳ, ବର୍ଣ୍ଣଶୂଳ, ରତ୍ନଶୂଳ, ଦୁଷ୍ଟ ପ୍ରତିଶ୍ୟାୟ (ସୋଇନୋସାଇଟିସ) ପ୍ରଭୃତି ରୋଗ ପାଇଁ ଅପରେସନ ପର ପୀଡ଼ାସ୍ଥଳରେ ତେସିଲ ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ । ଅନ୍ୟ ଯେ କୌଣସି କାରଣରୁ ଦେହ ହାତ ଘୋଳାବିନ୍ଧା ହେଉଥିଲେ ଏହା ମଧ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ।

ପେଟ ଗୋଳମାଳ ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଆଶୟିକ ବିକଟି ସ୍ଥଳରେ ଏହା ପ୍ରୟୋଗ ନୁହେଁ ।

ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା—

ଏହି ରୋଗ ବିଭିନ୍ନ ରୋଗର ଉପସର୍ଗ ଭାବରେ ଦେଖାଦେଇଥାଏ । ବିଶେଷତଃ କୂର ଓ ସର୍ବିରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା ହୋଇଥାଏ । ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥାର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ କାରଣମାନଙ୍କ ମଧ୍ୟରେ ରକ୍ତହୀନତା, କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ, ଚକ୍ଷୁପୀଡ଼ା ମାନସିକ ଉଦ୍‌ବିଗ୍ନତା, ରକ୍ତଗ୍ଧ ଆଧିକ୍ୟ, ପୁରାତନ ବକ୍‌କ୍ ରୋଗ, କର୍ଣ୍ଣ, ନାଶା, ଗନ୍ଧା, ଦନ୍ତ ରୋଗ ପ୍ରଭୃତି ।

ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା ଚିକିତ୍ସାର ମୂଳସୂତ୍ର ହେଉଛି, ପ୍ରଥମେ ରୋଗର କାରଣ ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବା ଓ ତଦନୁଯାୟୀ ଚିକିତ୍ସା ବିଧାନ କରିବା । ଲକ୍ଷଣିକ ଚିକିତ୍ସା ଦୁର୍ଘ୍ଣୁ ଫେନୋ-କାଲସିନ୍ ଓ ଡେଫିଲ ହେଉଛି ମୁଖ୍ୟ ଔଷଧ । ଯଦି ତୀବ୍ର କୂର ଥାଏ, ତାହାହେଲେ ହରମୋପାଉରିନ୍ ପ୍ରଥମେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହା ସହିତ କପାକରେ ଛୁବ୍‌ଜୋନ ମାଲିସ କରିବା ଦ୍ଵାରା ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥାର ଉପଶମ ହୋଇଥାଏ । ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ରାଜତାଲ ଏସେନ୍‌ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସୁନିଦ୍ରା ହୁଏ । ରୋଗର ଉଗ୍ର ଅବସ୍ଥାରେ ନର୍କୋପ୍ରେକ୍‌ସ ଇଞ୍ଜେକ୍‌ସନ ଦିଆଯାଇପାରେ । ନର୍କୋପ୍ରେକ୍‌ସ ବଟିକା ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଖାଇବାକୁ ଦେଲେ ବିଶେଷ ଫଳମିଳେ ।

ପ୍ରାକସ୍ପଳୀ ଓ ଅନ୍ଧ—

ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥ ଚରକ ଥିଲେ, ତାହା କ୍ଷୁଦ୍ରାନ୍ତରେ ଶୋଷିତ ହୋଇଥାଏ । ସାଧାରଣତଃ ଅନେକ ଔଷଧ ମଧ୍ୟ ଏହି କ୍ଷୁଦ୍ରାନ୍ତରେ ଶୋଷିତ ହୋଇଥାଏ । ଏହା ସହିତ ଜନ ଥିଲେ ଏହି ଶୋଷଣ କ୍ରିୟା ଶୀଘ୍ରତର ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ କ୍ଷୁଦ୍ରାନ୍ତର କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ପରିମାଣରେ ପାଣି ପିଇବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଯଥାର୍ଥ କ୍ଷୁଧା ହେବା ସୁସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟର ଲକ୍ଷଣ । ମଧୁମେହ ରୋଗରେ ବିଶେଷ କ୍ଷୁଧା ହୁଏ । ତାହା ସୁସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟର ଲକ୍ଷଣ ନୁହେଁ ବରଂ ସେହି କ୍ଷୁଧାକୁ ଅକାଳ କ୍ଷୁଧା କହିବା ଯୁକ୍ତିସଙ୍ଗତ ହେବ । ଏହି ରୋଗରେ ଯେତେ ଖାଇଲେ ମଧ୍ୟ ତାହା ଦେହରେ ଲଗେ ନାହିଁ । ଏହି ରୋଗରେ ସାତୁକରଣକ୍ରିୟା ଠିକ୍ ହୁଏ ନାହିଁ ବୋଲି ଯେତେ ଖାଇଲେ ମଧ୍ୟ ଦେହରେ ଶକ୍ତିସାମର୍ଥ୍ୟ ଜନ୍ମେ ନାହିଁ । ଅପର ପକ୍ଷରେ ଯକୃତ୍ ବିକାର, କୃମି ଦୋଷ ଓ ଆନ୍ତ୍ରିକ ରୋଗ ଥିଲେ କ୍ଷୁଧା ଓ ପରିପାକ ଶକ୍ତି କମିକମି ଯାଏ ।

ସାଧାରଣ କ୍ଷୁଧାଠାରୁ କୀର୍ଣ୍ଣନ କ୍ରିୟା ସ୍ଵତନ୍ତ୍ର । ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କୀର୍ଣ୍ଣନ ଦ୍ଵାରା ଖାଦ୍ୟରୁ ଶ୍ଵେତସାର, ଚର୍ବି, ଲେନାକାତୀୟ ଖାଦ୍ୟ, ବିବିଧ ଧାତବ ପଦାର୍ଥ ଓ ଭିତ୍ତାମିନ୍ ସଂଗୃହୀତ ହୋଇ ଦେହରେ ଶକ୍ତି ସଂଗ୍ରହ କରେ । ସାଧାରଣ କ୍ଷୁଧାକୁ କୀର୍ଣ୍ଣନ କ୍ରିୟା ଦ୍ଵାରାରିତ କରିଥାଏ । ଆମାଶୟ ଓ ଆନ୍ତ୍ରିକ ଯାବତୀୟ ରୋଗ ସଙ୍ଗରେ ଅଗ୍ନିମାନ୍ଦ୍ୟ ଓ ଯାବତୀୟ ପଚନବିକାର ସମ୍ପଦ ।

ଏକଥା ପ୍ରତ୍ୟେକେ ମନେରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ, ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥକୁ ଉତ୍ତମରୂପେ ନ ଶ୍ରେବାଇ କେବଳ ଗିଟିଦେରେ ତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା ପଚନକ୍ରିୟା ଠିକ୍ ହୁଏ ନାହିଁ । ଖାଇବା ସମୟରେ ଚିତ୍ତା ଓ ଶ୍ଳୋକ କରିବା, ରାତିରେ ସୁନିଦ୍ରା ନ ହେଲେ ମଧ୍ୟ ତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା ପରିପାକ କ୍ରିୟା ପ୍ରଭାବିତ ହୋଇଥାଏ । ଯଥା ସମୟରେ ଖାଇବା ଏବଂ ଯତିବିନ ନିୟମିତ ବ୍ୟାୟାମ କରିବାଦ୍ୱାରା ଯଥାର୍ଥ ଜୀର୍ଣ୍ଣନ କ୍ରିୟା ଓ ସାତ୍ତ୍ୱାକରଣ କ୍ରିୟା ଉତ୍ତମରୂପେ ସମ୍ପାଦିତ ହୋଇଥାଏ । ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥ ଶିଆଯିବା ପରଠାରୁ ଦତ୍ତ, ପାକସ୍ଥଳୀ, ଅନ୍ତମଣ୍ଡଳୀ ଦେଇ ଗତିକରେ । ଜୀର୍ଣ୍ଣନ ପ୍ରକ୍ରିୟାଦ୍ୱାରା ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥ ପରିପକ୍ୱ ହୋଇ ଖାଦ୍ୟରସ ରକ୍ତରେ ପରିଣତ ହେବା ଉପଯୋଗୀ ହୋଇଥାଏ । ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରଥମେ ବାତଦ୍ୱାରା ଛେଦିତ ହୁଏ । ପରେ ପାଟିର ଲୁଗ ସଙ୍ଗେ ମିଶି ତାହା ସାତ୍ତ୍ୱାକରଣ ଉପଯୋଗୀ ହୋଇଥାଏ । ପାଟିର ଲୁଗଦ୍ୱାରା ଖାଦ୍ୟର ଶ୍ୱେତସାର ଅଂଶ କିୟଦଂଶରେ ଜୀର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଥାଏ । ଆମାଶୟରେ ଖାଦ୍ୟ ପହଞ୍ଚିଲେ ସେଠାରେ ଜଠରରସ ଦ୍ୱାରା ଖାଦ୍ୟର ଛେନାଜାତୀୟ ଖାଦ୍ୟାଂଶ ସାତ୍ତ୍ୱାକରଣ ଉପଯୋଗୀ ହୋଇଥାଏ । ଆମାଶୟରେ ଜୀର୍ଣ୍ଣ କ୍ରିୟା ଗୁଣିଥିଲବେଳେ ଖାଦ୍ୟରସ ପାକସ୍ଥଳୀର ଅମ୍ଳରସଦ୍ୱାରା ଆପ୍ତୁତ ହୋଇଯିବା ଫଳରେ ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥକୁ ତଳକୁ ପଠାଇବାପାଇଁ ଆମାଶୟର କେତେକାଂଶରେ ଶିଥିଳତା ଦେଖାଯାଏ । ଏଣୁ ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥ ଆମାଶୟରୁ କ୍ଷୁଦ୍ରାଣୁକୁ ଯିବାକୁ ସୁଯୋଗ ପାଏ । କ୍ଷୁଦ୍ରାଣୁରେ ଖାଦ୍ୟ, ପିତ୍ତ ଓ ଫାଗ୍ନାଶୟ ରସ ଓ ଆବଳ ପାଚକରସଦ୍ୱାରା ଜୀର୍ଣ୍ଣ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ କ୍ଷୁଦ୍ରାଣୁ ଦୋଷଦ୍ୱାରା ଖାଦ୍ୟସାର ଶୋଷିତ ହୋଇ ଯକୃତକୁ ଗୁଞ୍ଜିଯାଏ । ସେଠାରେ ଏହା ସାତ୍ତ୍ୱାକୃତ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ଚୟାପଚୟ ପ୍ରକ୍ରିୟାଦ୍ୱାରା ସାତ୍ତ୍ୱାକୃତ ଅବସ୍ଥା ଗୁଣିଆସିଥାଏ ।

ଯେଉଁଠାରେ ଗ୍ୟାସ ଓ କୋଷ୍ଠବନ୍ଧନ ଯୋଗୁଁ ଅର୍ଶମାନ୍ୟ ଗର୍ତ୍ତ—ପ୍ରକରେ ସାତ୍ତ୍ୱାକରଣ କ୍ରିୟା ବାଧାପ୍ରାପ୍ତ ହୁଏ, ସେଠାରେ ନାରିକିଚରସ ମୟୋଗ କଲେ କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ ଓ ଗ୍ୟାସ ଦୂର ହୋଇ କ୍ଷୁଧା ବୃଦ୍ଧିପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଥାଏ ।

ଅଗ୍ନିମାନ୍ୟ—

ଏହି ରୋଗରେ ଭୋଜନର ଅଧଘଣ୍ଟା ପୂର୍ବରୁ ଗାଷ୍ଟ୍ରୋମୋନ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ କ୍ଷୁଧାଶକ୍ତି ବଢ଼େ । ଗାଷ୍ଟ୍ରୋମୋନ ଖାଇବା ପରେ କିଛି ପାଣି ପିଇବାକୁ ହୁଏ । ଯଦି ରୋଗୀର ଖାଦ୍ୟ ଉତ୍ତମରୂପେ ହଜମ ହେଉ ନ ଥାଏ ଓ କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ ରହୁଥାଏ, ତାହାହେଲେ ସଇଫସ ଓ ସ୍ପୋରୁଲିସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ କୋଷ୍ଠଶୁଦ୍ଧି ହୁଏ ଓ ଖାଦ୍ୟ ପଦାର୍ଥ ଉତ୍ତମରୂପେ ହଜମ ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ ତଦ୍‌ଦ୍ୱାରା ସାତ୍ତ୍ୱାକରଣ କ୍ରିୟା ଉତ୍ତମରୂପେ ଗୁଞ୍ଜି ଶରୀରକୁ ଖାଦ୍ୟର ପୌଷ୍ଟିକ ଗୁଣ ଯୋଗାଇଥାଏ ।

ରୋଗୀ କ୍ଷୀଣ ଶରୀର ଓ ଦୁର୍ବଳ ହୋଇଥିଲେ ଏଥି ସଙ୍ଗେ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ରୋଗୀର ଦୁର୍ବଳତା ଦୂର ହୋଇଥାଏ । ଯଦି ରୋଗୀ କେବଳ

ବସିରହିବା କାମ କରୁଥାଏ, ତାହାହେଲେ ଭୋକନ ପୂର୍ବରୁ କିଛି ସମୟ ବୁଲିବା କରି ଆସି ଖାଦ୍ୟ ଗ୍ରହଣ କଲେ ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟ ସୁଗମ ହୋଇଥାଏ ।

ପେଟଫାମ୍ପ ବା—

ଅତ୍ୟଧିକ ପରିମାଣରେ ଖାଦ୍ୟଦ୍ରବ୍ୟ ଖାଇବା, କୋଷ୍ଠଶୁଦ୍ଧି ନ ହେବା ଓ ଅନ୍ନାର୍ଥ ହେତୁ ପେଟ ଫାମ୍ପିଥାଏ । ଏଣୁ ଏଠାରେ—ପ୍ରଥମ ଚିକିତ୍ସା ହେଉଛି, ରୋଗର କାରଣଗୁଡ଼ିକୁ ଦୂର କରିବା । ଏପରି ସ୍ଥଳେ ଔଷଧ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବାକୁ ହେଲେ ଖାଦ୍ୟ ଗ୍ରହଣର ଅଧଘଟା ପୂର୍ବରୁ ସଲଫୋସ ଓ ଭୋକନ ପରେ ଗୋଟିଏ ଗାଷ୍ଟ୍ରୋମୋନ ବଟିକା ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଖାଇବା ମଝିରେ ପାଣି ପିଇବା ଅନୁଚିତ ।

ଅଂଶୁକ୍ଷତ (ପେପ୍ଟିକ୍ ଅଲ୍‌ସର)—

ଅଂଶୁକ୍ଷତ ଜିହ୍ବାଦ୍ୱାରା ଅଧିକଠରକ୍ଷତ, ଓ ଗ୍ରହଣୀକ୍ଷତକୁ ବୁଝାଇଥାଏ । ଏହି ସ୍ଥାନମାନଙ୍କରେ କ୍ଷତ ହୋଇଥିଲେ, ଅଧିକଠର ଓ ଗ୍ରହଣୀଥିବା ସ୍ଥାନରେ ସାମୟିକ ଶୂଳ ବେଦନା ହୁଏ । କଠରକ୍ଷତ ରୋଗୀର ଖାଇବା ପରେ ପରେ ଶୂଳ ବେଦନା ହୁଏ । ଏହାର କାରଣ ସେଠାରେ ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥ ସଞ୍ଚିତ ହେବାଦ୍ୱାରା ସ୍ଥାନିକ ଉତ୍ତେଜନା ସୃଷ୍ଟି ହେଉଛି ଏବଂ ତଦ୍‌ଫଳସ୍ଥ ଶୂଳ ବେଦନା ହେଉଅଛି ।

ଗ୍ରହଣୀକ୍ଷତ ରୋଗରେ ଖାଇବାର ଅଧଘଟା ପରେ ଶୂଳ ବେଦନା ହୁଏ । ଏହାର କାରଣ ସେତେବେଳେ ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥ ଗ୍ରହଣୀରେ ପହଞ୍ଚି ଯାଇଥାଏ । ଉଭୟ ସ୍ଥଳରେ ଅତ୍ୟଧିକ ଅମ୍ଳରସ ସଞ୍ଚିତ ହୁଏ । ଏହି ଅମ୍ଳରସର ଆଧିକ୍ୟ ହେତୁ ଶୂଳ ବେଦନା ହୁଏ । ଏଣୁ ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଅମ୍ଳନାଶକ ଓ ଅକ୍ଷରହନାଶକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ମ୍ୟାଗ୍ନିଜିୟମ ଏପରି ସ୍ଥଳରେ ଗୋଟିଏ ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ । ଏହାକୁ ପ୍ରତି ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ବ୍ୟବହାର କରାଇଲେ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମୋନ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ହେଲେ ଖାଇବାର ଅଧଘଟା ପୂର୍ବରୁ ବା ଖାଇବାର ଦୁଇଘଣ୍ଟା ପରେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏ ଜାତୀୟ ରୋଗର ରୋଗୀମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ମଦ୍ୟପାନ ଓ ଧୂମପାନ ଏକାନ୍ତ କ୍ଷତିକାରକ ।

ଏହି ରୋଗୀର ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥରେ ଅତ୍ୟଧିକ ମସୃଳ ଓ ତେଲ ପକାଇବା ଅନୁଚିତ । ରୋଗୀର ଖାଦ୍ୟ ଯଥାସମ୍ଭବ ସାଦାସିଧା ଓ ଲଘୁପାକ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଉକ୍ତ ରୋଗର ରୋଗୀମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଖାଇବାର ଅଧଘଟା ପୂର୍ବରୁ ଦୁଧ ଓ ଖାଇବାର ଘଣ୍ଟାକ ପରେ ସ୍ତରୁର ପାଣି ପିଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏ ଜାତୀୟ ରୋଗୀଙ୍କର ଔଷଧ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନ୍ତତଃ ଛଅମାସ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଗୁଲିବା ଆବଶ୍ୟକ । ରୋଗର ଉଗ୍ର ଅବସ୍ଥାରେ ଅତ୍ୟଧିକ ଶୂଳ ବେଦନା ହୋଇଥାଏ । ଏପରିସ୍ଥଳେ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର ଦ୍ୱାରା ସୁଫଳ ନ ମିଳିଲେ ଶଲ୍ୟ ଚିକିତ୍ସାର ସାହାଯ୍ୟ ନେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଜଠର ପ୍ରଦାହ (ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରାଇଟିସ୍)—

ସାଧାରଣତଃ ବିରୁଦ୍ଧ ଖାଦ୍ୟ ଗ୍ରହଣ ହେତୁ ଏହି ରୋଗ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀଠାରେ ବାନ୍ତି ଓ ଶୂଳବେଦନା ଦେଖାଦେଇଥାଏ । ସମୟ ସମୟରେ ଅତ୍ୟଧିକ ବାନ୍ତି ହେତୁ ରୋଗୀର ନିର୍ଜଳତା ଜନ୍ମିଥାଏ । ଏହି ଦୋଷ ଜଠର ସ୍ଥାନରୁ ଅତି ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବ୍ୟାପି ରହିଲେ ‘ଜଠରାସ ପ୍ରଦାହ’ କୁହାଯାଏ ।

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ପ୍ରଚୁର ତରଳ ଝାଡ଼ା ହୋଇ ରୋଗୀ ସାନ୍ନିପାତିକ ଅବସ୍ଥାର ସମ୍ମୁଖୀନ ହୁଏ । ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀକୁ ଖୁବ୍ ସାବଧାନତା ସହ ଚିକିତ୍ସା କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ପାଟିରେ ବରଫ ଜାକିଲେ ବାନ୍ତି ଅନେକ ପରିମାଣରେ କମିଯାଏ । ତରଳଝାଡ଼ା ସହିତ ପେଟର ଯନ୍ତ୍ରଣା ଥିଲେ ନିମ୍ନମତେ ତାର ଚିକିତ୍ସା ବିଧାନ କରିବାକୁ ହେବ ।

ଏହି ଅବସ୍ଥା ପୁରା ପରିବର୍ତ୍ତନ ନ ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ରୋଗୀକୁ କୌଣସି ଖାଦ୍ୟ-ପଦାର୍ଥ ଦେବା ନିଷିଦ୍ଧ । ପାଣି ବା ପରଦ୍ୱୀପୀ ସହିତ ମ୍ୟାଗ୍ନିନ୍ ଏହି ଅବସ୍ଥାର ନିଷିଦ୍ଧ ଔଷଧ । ପ୍ରତି ଗୁରିଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ଡିଆସିନ୍ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ତରଳ ମଳଭେଦ ଦୂର ହୋଇଯାଏ । ଉଗ୍ର ଲକ୍ଷଣଗୁଡ଼ିକର ଉପଶମ ଦେଖାଗଲେ ପତଳା ବାଲି ବା ଶାଗୁ ସହ ଆଇବୋସାଜ୍ ପ୍ରତି ଗାଠ ଘଣ୍ଟା ଅନ୍ତରରେ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ରୋଗୀ ଶୀଘ୍ର ପୂର୍ବାବସ୍ଥାକୁ ଫେରିଆସେ ।

ତରଳ ମଳଭେଦ—

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଘନ ଘନ ତରଳ ଝାଡ଼ା ହୁଏ । ଏପରି ତରଳ ଝାଡ଼ା ବହୁ ସାରଣରୁ ହୋଇପାରେ । ବିଶେଷତଃ ଅଜୀର୍ଣ୍ଣ ଓ ଜୀବାଣୁ ସଂକ୍ରମଣ ହେତୁ ଏହା ହୋଇଥାଏ ।

ଯାହାହେଉ କାରଣ ଅନୁସନ୍ଧାନ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ତରଳ ମଳଭେଦ ଦୂର କରିବାକୁ ହେବ । ଏଥିପାଇଁ ଡିଆସିନ୍ ଏକ ନିଷିଦ୍ଧ ଔଷଧ । ଏହା ଯାବତୀୟ ଆମାତିସାର, ରକ୍ତାତିସାର ରୋଗ ଭଲ କରିଥାଏ ।

ଏମୋଟିକ ଅତିସାର—

ଏହି ରୋଗରେ ପେଟରେ ଯନ୍ତ୍ରଣା ହେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଘନ ଘନ ଲାକ୍ଷ୍ମିତ ତରଳ ଝାଡ଼ା ହୁଏ । ସମୟ ସମୟରେ ପେଟରେ ଶୂଳବେଦନା ହୁଏ । ଲାଳ ଓ ରକ୍ତ ଝାଡ଼ା ହେବା ସମୟରେ ପେଟ କାଟି କାଟି ହୁଏ ।

ଂପ୍ରାଣୁଜନିତ ଅତିସାର—

ଏହି ରୋଗରେ ପୂର୍ବୋକ୍ତ ଲକ୍ଷଣ ସଙ୍ଗେ ବିଶେଷ ତରଳ ମଳଭେଦ ହୁଏ । ଏହି ରୋଗର ଉଗ୍ର ଫର୍ମରେ ନିର୍ଜଳତା ଦେଖା ଦେଇଥାଏ ।

ସଦ୍ୟ ସଂଗୃହୀତ ମନକୁ ଅଶୁଦ୍ଧାକ୍ଷଣ ଯନ୍ତ୍ରଦ୍ୱାରା ପରୀକ୍ଷା କଲେ ଅଭ୍ରାତ ରୋଗ ନିର୍ଦ୍ଦୟ ହୋଇଥାଏ । ଦଣ୍ଡାଶୁକ୍ଳନିତ ଅତିସାର ରୋଗରେ ରୋଗୀକୁ ପ୍ରତି ଋଗିନ୍ଦ୍ରାଣ ଅନ୍ତରେ ତିଆସିନ୍ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ରୋଗୀର ଦେହରେ ଅଣ୍ଡା ନ ଲଗାଇ ଉଷମ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ସାମାନ୍ୟ ଦୁଧ ସହିତ ଶାଗୁ ବା ବାଲି ସମ୍ମିତ କରି ପଥ୍ୟ ସ୍ୱରୂପ ଦିଆଯାଇପାରେ । ରୋଗୀକୁ ପ୍ରଚୁର ପାଣି ଓ ମୁଗ୍ଧବାୟୁ ସେବନ କରିବାକୁ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ରୋଗୀର ପରିବେଶ ଯେପରି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟସମ୍ମତ ରହେ ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନଦେବା ଏକାନ୍ତ କର୍ତ୍ତବ୍ୟ । ଖାଦ୍ୟପଦାର୍ଥ ଯେପରି ପଶୁସତ୍ତା ନ ହୁଏ ଓ ସେଥିରେ ମାଛି ନ ବସନ୍ତି, ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବାକୁ ହେବ ।

ଦଣ୍ଡାଶୁକ୍ଳନିତ ଅତିସାର ରୋଗରେ ସଲଫାସିନ୍ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ଓ ତିଆସିନ୍ ବଟିକା ଦିଆଯାଇପାରେ । ରୋଗୀର ସମସ୍ତ ଉପସର୍ଗ ଦୂର ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପ୍ରତିଦିନ ତିଆସିନ୍ ବଟିକା ଓ ଏକ ଆମ୍ବୁଲ ଲେଖାଏ ତିଆସିନ୍ ଇଞ୍ଜେକ୍ସନ ଦେବାକୁ ହେବ ।

ଗ୍ରୀଷ୍ମାତିସାର ରୋଗରେ ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମୋର୍ ଏବଂ ଚେନିୟମ୍ କୋ ଚୁନପାଣି ସହିତ ଦେଲେ ବିଶେଷ ଉପକାର ମିଳେ । ଚରକ ମଳରେବ କର୍ମିଗଲେ ସାରପୋସ ଅଳ୍ପ ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ଦିଆଯାଇପାରେ । ଏହାଦ୍ୱାରା କ୍ଷୁଧା ବୃଦ୍ଧି ହୁଏ ଏବଂ ପରିପାକ ଦୋଷ ଦୂର ହୋଇଥାଏ ।

ଉଷ୍ଣକପୁଷ୍ପ ପ୍ରଦାନ (ଆପେଣ୍ଡିସାଇଟିସ୍)—

ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଶଲ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ପ୍ରଣାଳୀ । ଶଲ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଆରମ୍ଭ କରିବା ପୂର୍ବରୁ ଆଣ୍ଟିବାଇଓଟିକ୍ ଔଷଧ ଦିଆଯାଇପାରେ ।

ଏହି ରୋଗରେ ବିରେଚକ ଔଷଧ ବା ବର୍ଦ୍ଧି (ଏରିମା) ପ୍ରୟୋଗ କରିବା କ୍ଷତିକାରକ ।

ସପ୍ତ ଅତିସାର—

ଏହା ଏକପ୍ରକାର ଅତିସାର ରୋଗ । ଏହି ରୋଗରେ ଜିହ୍ୱା ଓ ପାଟିରେ ଘାଁ ହୋଇଯାଏ । ରୋଗୀର ଓଜନ କମି କମିଯାଏ । ରୋଗୀ ମଳ ପତଳା, ଫିକା, ଫେଣୁଆ, ଚିକ୍‌କଣିଆ ଦେଖାଯାଏ ଏବଂ ବନ୍ଦୁ ପରିମାଣରେ ହୁଏ । ଏହି ରୋଗର ବିଭିନ୍ନ ଅବସ୍ଥା ଅନୁଯାୟୀ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା କରାଯାଇପାରେ । (୧) ପଥ୍ୟ ବିଧାନ, (୨) ନିର୍ଜଳତାର ଚିକିତ୍ସା, (୩) ଆରୋଗ୍ୟୋତ୍ତର ଚିକିତ୍ସା ।

ଦିନକୁ ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମୋନ ବଟିକା ଦୁଇଥର, ଆଲବୋସାଙ୍ଗ, ଭାରତୀୟ ଏସେନ୍ସ ସହିତ ରୋଜନ ପୂର୍ବରୁ ଥରେ ଲେଖାଏ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଦୁଧ ଫଳରସ ପଥ୍ୟ ରାବରେ ଦେବାକୁ ହେବ । ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ଅଟା ଓ ଋତକ ପ୍ରଭୃତି ଶ୍ୱେତସାରପ୍ରଧାନ ଖାଦ୍ୟ ସେବନ କରିବା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନିଷେଧ ।

ଅସ୍ତଶୂଳ—

ଏହା ସାଧାରଣତଃ ପେଟରେ ଏକ ଉଦ୍‌ବେଷ୍ଟନ କ୍ରିୟା ହେତୁ ହୋଇଥାଏ । କୋଷ୍ଠବନ୍ଧତା, ପେଟରେ ଗ୍ୟାସ୍ ଜମିଲେ ସାଧାରଣତଃ ଏହି ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଅସ୍ତଶୂଳ ଜଠର ଓ ଅସ୍ତମଣ୍ଡଳୀ ସ୍ତରରେ ହୋଇଥାଏ । ପେଟରେ ଶରୀରୀୟରେ ଉପ ଦେଲେ ଶୂଳବେଦନା କମ୍ ହୋଇଯାଇଥାଏ । ଏହି ଶୂଳରୋଗରେ କାହାରି କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ, କାହାରି ଚରଳ ମଳଭେଦ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗର ରୋଗୀ-ମାନଙ୍କୁ ଉଷ୍ଣ ସ୍ନାନ ଓ ଶୀତ ପରିବେଷ୍ଟ ମଧ୍ୟରେ ରଖାଇବା ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ରୋଗର ଉତ୍ତରା ଅବସ୍ଥାରେ କୌଣସି ଖାଦ୍ୟଦ୍ରବ୍ୟ ଦେବା ଅନୁଚିତ ।

ରୋଗର ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ନିର୍ଣ୍ଣୟ ଓ ଭେଦାତ୍ମକ ନିର୍ଣ୍ଣୟ ଦ୍ୱାରା ରୋଗ ନିର୍ଣ୍ଣୟ ଯଥାର୍ଥ ହେଲେ ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟ ସୁଗମ ହୋଇଥାଏ । ପ୍ରାକୃତିକ ପରିବେଷ୍ଟରେ ରଖି ଚିକିତ୍ସା କରିବା ଦ୍ୱାରା ରୋଗର ଉତ୍ତରା ନ କମିଲେ ରୋଗୀକୁ ହସ୍ପିଟାଲରେ ରଖି ଚିକିତ୍ସା କରାଇବା ଅଧିକ ମଙ୍ଗଳକର ।

ଏହି ରୋଗୀର ପେଟ ଫାମିଲେ ସେକ୍ ଦେବା, ବା ଗରମପାଣି ବୋତଲ ତଳି ପେଟରେ ଗଡ଼ାଇବା ଦ୍ୱାରା ଚକ୍ରିପେଟର ବାୟୁ ବାହାରିଯାଏ । ରୋଗୀ ଧାରାମ ଅନୁଭବ କରେ । ଏ ସ୍ତରରେ ରୋଗୀର କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ ଥିଲେ ଷ୍ଟୋଲକ୍ସ ଓ ତରଳ ମଳଭେଦ ଥିଲେ ସେ ସ୍ତରରେ ତିଆସିନ୍ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସୁଫଳ ମିଳେ ।

କୃମି—

ଅସ୍ତମଣ୍ଡଳୀରେ ସାଧାରଣତଃ ଦଶାପୋକ (ଥ୍ରେଡ୍ ଓର୍ମ୍) ଗଣ୍ଡପଦ (ରୋଉଣ୍ଡଓର୍ମ୍) ବକ୍ରକୃମି (ହୁକ୍‌ଓର୍ମ୍) କଣ୍ଟକ କୃମି (ପିନ୍‌ଓର୍ମ୍) ଥାଆନ୍ତି । କୃମିମାନଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଆକ୍ରାନ୍ତ ରୋଗୀମାନଙ୍କର ସାଧାରଣତଃ ମିଛଭୋକ (ଅଜୀର୍ଣ୍ଣ କ୍ଷୁଧା) ବା କ୍ଷୁଧା ନ ହେବା ଓ ଛୋଟ ପିଲାମାନଙ୍କର କୃମି ହୋଇଥିଲେ ସେମାନେ ରାତିରେ ଶୋଇବା ସମୟରେ ଦାନ୍ତ ଗୋବାଇ ଥାଆନ୍ତି, ଚିଡ଼ିଚିଡ଼ା ସ୍ୱପ୍ନଦ୍ୱାରା ହୁଅନ୍ତି ଏବଂ ସେମାନଙ୍କର ପେଟ ବାହାରକୁ ବାହାରି ପଡ଼ିଥାଏ । ଏହି ରୋଗରେ ସ୍ତକ୍ତିଶେଷରେ ମହକ୍ତର ଓ ରକ୍ତହୀନତା ଦେଖାଯାଇଥାଏ ।

ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଥରକୁ ଥରଟି ଲେଖାଏଁ ପିପାରେଡ୍ ବଟିକା ଦିନକୁ ଗୁଣିଥର ଲେଖାଏଁ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ଗଣ୍ଡପଦ (ରୋଉଣ୍ଡଓର୍ମ୍) ସୂତ୍ରକୃମି (ଥ୍ରେଡ୍‌ଓର୍ମ୍) ଦୂର କରିବାରେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଫଳ ଦର୍ଶାଇଥାଏ । କୃମିକନିତ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଲକ୍ଷଣ ପାଇଁ ସାଇଫୋସ୍ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ଯକୃତ ଓ ପ୍ଳୀହା—

ଶରୀର ଭିତରେ ଯକୃତ ହେଉଛି ଏକ ମୁଖ୍ୟ କ୍ରୁର (ଅଭଗାନ) । ଏହା ଖାଦ୍ୟ ପଦାର୍ଥର ଶ୍ୱେତସାର, ତରଳ, ଛେନାଜାତୀୟ ଖାଦ୍ୟର ତୟାପତୟ କାର୍ଯ୍ୟରେ

ସାଥାନ୍ତ୍ୟ କରିଥାଏ । ବହୁ କାରଣରୁ ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ ଯକୃତ୍ ବିଫଳିଯାଏ, ଯଥା-
ମ୍ୟାଲେରିଆ, ଯକୃତରେ ଚର୍ବି ଜମିଯିବା ଓ ଯକୃତସ୍ନାୟୁ । ସାଧାରଣତଃ ଯକୃତ
ଫଳିତ ଘଟିଲେ ଅଗ୍ନିମାନ୍ୟ, ପାଚିରେ ଲୁହା ବା ଚମାଳିଆ ସ୍ବାଦ, ପିତ୍ତବହୁଳତା,
କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ, ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ ତରଳ ମଳରେଦ ଦେଖାଦେଇଥାଏ । ଏ କ୍ଷେତ୍ରରେ
ରୋଗର ମୂଳକାରଣ ପ୍ରଥମେ ନିଶ୍ଚିତ ରୂପେ ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଏହି ରୋଗୀମାନଙ୍କର ପଥ୍ୟ ପାଇଁ ମଝିରେ ମଝିରେ ଫଳରସ, ଲହୁଣୀ ନ
ଥିବା ଦୁଧ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ରୋଗୀକୁ ଯେଉଁ ପଥ୍ୟ ଦିଆଯାଏ ତାହା କେତେଦୂର
ରୋଗୀର ସାତ୍ତ୍ବୀକରଣ କ୍ରିୟାରେ ଲଗୁଛି, ତାହାରି ଅନୁପାତରେ ଚିକିତ୍ସାର ସଫଳତା
ନିର୍ଭର କରେ । ରୋଗୀକୁ ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଶ୍ରାମ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ବିଶେଷ
ମସ୍ତକ, ତେଲ ବା ଘିଅ ବିଆସାରଥିବା ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା ବା କୌଣସି ପ୍ରକାରେ
ମଦ୍ୟପାନ କରିବା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଅନୁଚିତ । ରୋଗୀର ଯେପରି ନିୟମିତ କୋଷ୍ଠଶୁଦ୍ଧି ହୁଏ,
ସେଥିପାଇଁ ଦହି ଉଷିବାକୁ ହେବ । ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ ମୃଦୁ ବିରେଚକ ଔଷଧ ଦେଇ
ଫିରେଚନ କରାଇବାକୁ ହେବ ।

ଉତ୍ତମ କ୍ଷୁଧା, ଖାଦ୍ୟଦ୍ରବ୍ୟ ଉତ୍ତମ ରୂପେ ବ୍ରାଣ୍ଡି ହେବା ଏବଂ ତଦନୁଯାୟୀ
ସାତ୍ତ୍ବୀକରଣକ୍ରିୟା ଦ୍ବାରା ଶରୀର ବଳ ଓ ବର୍ଣ୍ଣ ବର୍ଦ୍ଧିତ ହେଉଛି-ଯକୃତ ନିରୋଗ
ହେବାର ଲକ୍ଷଣ । ଯକୃତ କାର୍ଯ୍ୟକୁ ଉନ୍ନତ କରିବା ପାଇଁ ସାଇଫସ୍, ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମୋନ
ଏବଂ ହାରବାର ବିଚରସ୍ (ହାର୍ବିଟାରସ୍) ଏକାତ୍ର ଉପଯୋଗୀ । ଯଦି ମ୍ୟାଲେରିଆ-
ଜନିତ ଯକୃତ୍ ବିଫଳି ହୋଇଥାଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଆରଓଜୁଇନ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପିତ୍ତମାନଙ୍କର ଯକୃତ୍ ରୋଗରେ ଉପରୋକ୍ତ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଅନୁଯାୟୀ ଔଷଧ
ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଉପାରେ, ମାତ୍ର ସେଥିପାଇଁ ଶିଶୁମାରୀ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ
ହେବ ।

ପିତ୍ତ ପଶୁରି—

ସମୟ ସମୟରେ ପିତ୍ତକୋଷରେ ଅଶୁଦ୍ଧି (ପଥର) ଜମି କଠିନ ସମସ୍ୟା
ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ । ସମୟ ସମୟରେ ଉକ୍ତ ପଥରଟି ବଡ଼ ହୋଇ ପିତ୍ତନଳି ବା ପିତ୍ତସ୍ରାବ
କାର୍ଯ୍ୟରେ ବାଧା ସୃଷ୍ଟି କରେ । ପିତ୍ତବାହିନୀ ଅବରୁଦ୍ଧ ହୋଇଗଲେ ରୋଗୀ ପିତ୍ତଶୂଳ-
ଜନିତ ପୀଡ଼ା ଭୋଗ କରେ । ଏହି ପୀଡ଼ା ହଠାତ୍ ହୋଇପାରେ ଏବଂ ଏହି ପୀଡ଼ା
ତାହାଣ ବାହୁର ତଳରେ ଥିବା ପଶ୍ଚିକା ଅର୍ଦ୍ଧ ଅଞ୍ଚଳରେ ସୀମିତ ରହେ । ରୋଗୀର
ଯକୃତ ତାହା ହେଲେ ରୋଗୀର ଘନଘନ ଝାଙ୍କସ୍ରାବ ହୁଏ । ନାଡ଼ୀର ସନ୍ଦନ, କ୍ଷୀଣ
ଓ ଚକ୍ରମ ହୁଏ । ସବୁବେଳେ ବାନ୍ତି ବାନ୍ତିରାବ ରହେ । ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ଚମଡ଼ା ଫିକା
ପଡ଼ିଯାଏ । ସମୟ ସମୟରେ କାମଳ ରୋଗୀର ଚମଡ଼ା ପରି ହଳଦିଆ ଦେଖାଯାଏ ।
କାମଳ ରୋଗୀର ଆଖି ପରି ଆଖି ତୋଟା ହଳଦିଆ ଦିଶେ ।

ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଶୁକ୍ରନାଶକ ଔଷଧ ସଙ୍ଗେ ଅନ୍ୟ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବାକୁ ପଡ଼ିଥାଏ । ଏ ରୋଗରେ ସର୍ବାଦୌ ରୋଗୀର ପଥ୍ୟ ଉପରେ ଧ୍ୟାନ ଦେବାକୁ ହୋଇଥାଏ । ହାର୍ବୋ ବିଚର ଔଷଧ ସାହାଯ୍ୟରେ କୋଷ୍ଠଶୁଦ୍ଧି କରାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । କୌଣସି ସମୟରେ ମାତ୍ରାତିରିକ୍ତ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା ଅନୁଚିତ । ଖାଦ୍ୟ ତେଜ ଓ ଘିଅର ବ୍ୟବହାରକୁ ସର୍ବତୋଭାବରେ ବର୍ଜନ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ । ଫଳରସ ପ୍ରଚୁର ପରିମାଣରେ ଦିଆଯାଇ ପାରେ । ଲଘୁ ବ୍ୟାୟାମ ବିଶେଷତଃ ଚଳବୁଲ୍ଲ କିଛି ପରିମାଣରେ କରାଯାଇପାରେ, ବିଶେଷତଃ ଶୁକ୍ର ମାରିବା ମଧ୍ୟବର୍ତ୍ତୀ ସମୟ ମଧ୍ୟରେ ।

ପ୍ରାଣୀ—

ମ୍ୟାଲେରିଆ ରୋଗିଥିବା ରୋଗୀମାନଙ୍କଠାରେ ପ୍ରାଣୀବୃଦ୍ଧି ଦେଖାଯିବା ସ୍ୱାଭାବିକ । ପ୍ରାଣୀର ବୃଦ୍ଧି ଘଟିଥିଲେ ଦୁଇସପ୍ତାହ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଆଇଓକୁଲନ ଓ ହାର୍ବୋ-ବିଚରସ (ହୋର୍ବିଟାରସ) ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ରୋଗରେ ସାଧାରଣତଃ ରକ୍ତହୀନତା, କ୍ଷୁଧାନାଶ, ଦୁର୍ବଳତା ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ “ଆଇବୋସାଙ୍ଗ” ହେଉଛି ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ ।

ମ୍ୟାଲେରିଆ ସଂକ୍ରମଣ—

ଏନୋଫିଲିସ ନାମକ ମଶା କାତିର ମାଛ ମଶା କାମୁଡ଼ିବା ଦ୍ୱାରା ଏହି କୂର ହୋଇଥାଏ । ଏହା ତାରୁ ବା ଲଘୁ କୋପ ସହିତ ଦେଖାଯାଏ ।

ପ୍ରଥମେ ଖୁବ୍ ଶୀତ ରୁଗିବା, ଖବ୍ କୂର ହେବା, ଝାକ ଦେବା ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ ପ୍ରକାଶ ପାଏ । ଏହି ଆକ୍ରମଣ ଦିନେ ଛଡ଼ା ଦିନେ, ଗୁରିଦିନରେ ଥରେ ହୋଇପାରେ ।

ଆଇଓକୁଲନ ସାହାଯ୍ୟରେ ଏହି କୂରର ଚିକିତ୍ସା କରାଯାଇପାରେ । ଦିନକୁ ଗୋଟିଏ ବା ଦୁଇଟି ବଟିକା ତିନି ଗୁରିଦିନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଦେବାକୁ ହୋଇଥାଏ । ଗର୍ଭିଣୀ ସ୍ତ୍ରୀ ଆଇଓକୁଲନ୍ ଦେବା ନିଷିଦ୍ଧ । ଏହାର କାରଣ ଏଥିରେ ଥିବା ଉପାଦାନରେ କରାୟୁ ଉତ୍ତେଜିତ ହୋଇଥାଏ । ଏହାର ସ୍ୱାଦୁ ପିତା, ଏଣ୍ଡ ପିଲମାନଙ୍କୁ ଦେବାକୁ ହେଲେ ମଧୁ ସହିତ ମିଶାଇ ଖାଇବାକୁ ଦେଲେ ସ୍ୱାଦ କଷ୍ଟ ରହେ ନାହିଁ ।

ଫିନୋରିଆ (ଔପସର୍ଗିକ ମେହ)—

ଗନୋକୋକାଲ୍ ନାମକ ଜୀବାଣୁର ସଂକ୍ରମଣ ଦ୍ୱାରା ଏ ଜୀବାଣୁ ଯୌନରୋଗ ହୋଇଥାଏ । ଏହାଦ୍ୱାରା ସମସ୍ତ ମୂତ୍ର ପ୍ରକନନ ପ୍ରକ୍ରିୟା, ବକକ, ବସ୍ତି, ମୂତ୍ରନାଳୀ ପ୍ରଭୃତି ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭରେ ମୂତ୍ରନାଳୀରେ ପୂଲ୍ଲହେବା, ଜଳାପୋଡ଼ା ହେବା, ମୂତ୍ରକ୍ଷରଣରେ କଷ୍ଟ ହେବା, ସମୟ ସମୟରେ ମୂତ୍ରମାର୍ଗ ଦେଇ ପୂଜ ପଡ଼ିବା ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଯଥାଶୀଘ୍ର ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଅବସ୍ଥାରେ କରାଗଲେ, ଏହାର ଚିକିତ୍ସା ସୁଗମ ଓ ସରଜ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସାରେ ସାମାନ୍ୟ ଅବହେଳା

ହଲେ ଏବଂ ରୋଗଟି ପୁରୁଣା ହୋଇଗଲେ, ଏହି ରୋଗର ଦୋଷ ଆଣ୍ଡ୍ରୋଷ୍ଟି, ଆଣ୍ଡି, ନାକ, ହୃତ୍ପିଣ୍ଡ, ମୂତ୍ରନଳୀ ନିକୋଟନ Urethral Stricture ପ୍ରଭୃତି ବିବିଧ ବିକାର ସୃଷ୍ଟି କରିପାରେ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଆଇଓବିନ୍, ବ୍ରହ୍ମାତାଳନ ଦୁଇଟି ଲେଖାଏଁ ବଟିକା ପ୍ରତିଦିନ ଦୁଇ ଚିନି ମାସ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ପଡ଼ିଥାଏ । ରୋଗ ପୁରୁଣା ହୋଇଯିବା ହେତୁ ଯେଉଁ ଦୁର୍ବଳତା ଦେଖାଯାଏ ସେଥିପାଇଁ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ ପାରେ । ପରିସ୍ରାବ କବାପୋଡ଼ୁ ଦୂର କରିବା ପାଇଁ ହିମୋପ୍ଲେକ୍ସ ବଟିକା ପ୍ରତି ଲୁଗିଗଣ୍ଡା ଅନ୍ତରରେ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସୁଫଳ ମିଳେ । ବାରମ୍ବାର ମୂତ୍ରପରୀକ୍ଷା ଦ୍ଵାରା ମୂତ୍ରରୁ ପୁକ୍ତ ଓ ଗନୋକୋକାଲ୍ ଦୂରହେଉଛି ନାହିଁ ପରୀକ୍ଷା କରି ନେବା ଆବଶ୍ୟକ । ପରିସ୍ରାରୁ ପୁକ୍ତ ପଡ଼ିବା ବନ୍ଦ ହୋଇଗଲେ ରୋଗ ଭଲ ହୋଇଗଲା ବୋଲି ଭାବିବା ସମୀଚୀନ ନୁହେଁ ।

ସୀମେକମାନଙ୍କର ଗନୋରିୟା ହେଲେ ସେ ସ୍ଥଳରେ ଅଧିକ ଯତ୍ନ ଓ ସାବଧାନତା ସହ ଚିକିତ୍ସା କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ସେ କ୍ଷେତ୍ରରେ ବାହ୍ୟ ଓ ଆନ୍ତର ଚିକିତ୍ସା କରିବାକୁ ହେବ । ମେଥିଲଏଡ଼ ଦ୍ରବ୍ୟ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ଲେଖାଏଁ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ସ୍ଥାନିକ ପରିସ୍ତୁତ ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା ପୁରୁଷ ଯେକର ଅନୁରୂପ କରିବାକୁ ହେବ ।

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀ ପଥ୍ୟାପଥ୍ୟ ପ୍ରତି ବିହିତ ଦୃଷ୍ଟିଦେବାକୁ ପଡ଼ିବ । ଖାଦ୍ୟ ଲଘୁ ଓ ଦିଶେଷ ତେଲ, ମସୂର ବଢ଼ିତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ରୋଗର କୌଣସି ଅବସ୍ଥାରେ ମଦ୍ୟପାନ କରିବା ଅନୁଚିତ । ସାଧାରଣ ନିୟମ ଭାବେ ଛଅଗଣ୍ଡା ଅନ୍ତରରେ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ଦିଆଯାଇପାରେ ।

ସିଫିଲିସ୍ (ଚେରିମ) —

ଟ୍ରିପୋନିମା ପାଲଡ଼ିୟମ୍ ନାମକ ଏକ ଜୀବାଣୁ ସଂକ୍ରମଣଦ୍ଵାରା ଏହି ରୋଗ ଆକ୍ରମଣ କରିଥାଏ । ଏହା ଜଗ୍ରୁ ଅନୁଗ୍ର, ଜନୁଜାତ ବିଭିନ୍ନ ବିକାର ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରତିପକ୍ତିତ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗାକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ତ୍ରୀ ସହିତ ସଂସର୍ଗଯୋଗୁଁ କିଛିଦିନ ପରେ ଏହି ରୋଗର ସ୍ଥାପନ ଲକ୍ଷଣ ଜନନେନ୍ଦ୍ରିୟରେ ଏକ କ୍ଷତରୂପରେ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥାଏ । ଏହା କ୍ରମଶଃ ବଢ଼େ ଓ ଶକ୍ତ ହଣାପଡ଼େ । ଆଖପାଖ ଅଞ୍ଚଳର ଗ୍ରନ୍ଥିଗୁଡ଼ିକ ବଡ଼ ହୋଇଯାଏ । ଏହାକୁ ଏହି ରୋଗର ସ୍ଥାପନିକ ଅବସ୍ଥା ବୋଲି କୁହାଯାଏ । ତାପର ଅବସ୍ଥାରେ ଗ୍ରନ୍ଥିଗୁଡ଼ିକ ଫୁଲି ଉଠେ । କ୍ଵର ହୁଏ, ପ୍ରଦାହଜନିତ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଉପସର୍ଗ, ଦ୍ଵିତୀୟ ଅବସ୍ଥାର ଲକ୍ଷଣ ସ୍ଵରୂପ ପ୍ରକାଶ ପାଏ । ରୋଗର ଚୂତୀୟ ଅବସ୍ଥାରେ ସ୍ନାୟୁଗତ ବିକାର ଯଥା—ଆର୍ଥ୍ରିକ ଅଚଳନ, ପକ୍ଷାଘାତ ଫଳ୍ଗୁଟି ଲକ୍ଷଣ ପ୍ରକାଶ ପାଏ ।

ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଆମର ସ୍ଵତନ୍ତ୍ର ଔଷଧ ହେଉଛି ଆଇଓବିନ୍ । ପ୍ରତି ଚକିତ୍ସ ପକ୍ଷୀ ଅନ୍ତରରେ ମଧ୍ୟ ଆଇଓବିନ୍ ଇଞ୍ଜେକସନ ଦିଆଯାଇପାରେ । ଏହି ନିୟମରେ ଗୋଟିଏ ପକ୍ଷାହ ଚିକିତ୍ସା କରି ପରେ କେବଳ ଆଇଓବିନ୍ ଖାଇବାକୁ

ଦେଲେ ଚଢ଼ିବ । ସିପ୍ଲିସ୍ତନିତ କ୍ଷତ ଦୁରାକରଣ ପାଇଁ ହେମୋପ୍ଲେକ୍ସ ଦିଆଯାଇ ପାରେ । କ୍ଷତ ନାଶନ ପାଇଁ ଏଥିସହିତ ହେମୋପ୍ଲେକ୍ସ କଟିବା ମଧ୍ୟ ଖାରଜାକୁ ଦିଆଯାଇପାରେ । ଦିନକୁ ୩୪ ଥର । ରୋଗର ଲକ୍ଷଣ କମି ଯାସିଲେ ଔଷଧମାତ୍ରା କମାଇ ଦିଆଯାଇପାରେ । ଏହି ଲକ୍ଷଣ କମିଗଲେ କିଛିଦିନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ମଧ୍ୟ ଆଉଟକିରୁ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ । ଏହା ଦ୍ଵାରା ନୂତନ, ପୁରାତନ, ବଂଶାନୁଗତ ଭାବେ ଆସିଥିବା ସିପ୍ଲିସ୍ ରୋଗ ଦୂର ହୋଇଥାଏ ।

ଛାତି ଓ ଫୁସ୍‌ଫୁସ୍ ସଂକ୍ରମଣ—

ଶ୍ଵାସନଳୀର ଉପର ଅଂଶର ସଂକ୍ରମଣକୁ ଶ୍ଵସନିକାପ୍ରଦାହ (ବ୍ରଙ୍କାଇଟିସ୍)— କୁହାଯାଇଥାଏ । ଛାତିର ଉପରିଭାଗ ଉପିହେବା, ଭାରବୋଧ ହେବା ଓ ଅସ୍ପତିକର ଲାଗିବା ଏହି ରୋଗର ପୂର୍ବାଭାସର ଲକ୍ଷଣ । ଏହି ରୋଗରେ ଶୁଖିଲା କାଶହେବା, କୃରର ଉତ୍ତାପ ବଢ଼ି ହେବା ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ ପ୍ରକାଶ ପାଏ । କ୍ରମଶଃ ଶୁଖିଲା କଫ ତରଳ କଫରେ ପରିଣତ ହୋଇପାରେ ଏବଂ ଶ୍ଵାସ ପ୍ରଶ୍ଵାସ ନେବାରେ କଷ୍ଟବୋଧ ହୋଇଥାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଦିଶେଷ ତମ୍ବରତା ସହିତ ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । କଫଲୀନ ଓ ହରମୋପାଇରିନ୍ ପ୍ରତି ଗୁରୁତ୍ଵା ଦେଇ ଅନ୍ତରରେ ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ବିଧେୟ । ଯଦି ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଉତ୍ତାପ ବେଶି ରହୁଥାଏ ତାହାହେଲେ ହେମୋପ୍ଲେକ୍ସ ଏହା ସହିତ ଦିଆଯାଇ ପାରେ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀକୁ ବିଛଣାରେ ଶୋଇ ରହିବାକୁ ପଡ଼ିବ ଏବଂ ପ୍ରକୃତ ପରିମାଣରେ ସିଝାପାଣି ପିଇବାକୁ ହେବ । ରୋଗୀର ଖାଦ୍ୟ ତରଳ ହେବ—ବିଶେଷତଃ ଦୁଗ୍ଧ ପଥ୍ୟରୂପେ ଦେବା ପ୍ରୟୋଜନ । ତେସର ଏବଂ ଭୁବ୍ଵନ ଛାତି ଓ ପିଠିରେ ମାରିବ୍ କଲେ ଛାତିର ପାତ୍ରା କମିଯାଏ ଏବଂ କଫ ସରଳ ହୋଇ ବାହାରିଯାଏ । ଏହା କରିବାଦ୍ଵାରା ଜଳୀୟ ସେକଦେବା ବା ଆର୍ଡ୍ର ପ୍ଲୋଜେଷ୍ଟିକ୍ ଛାତିରେ ଲଗାଇବା ଆବଶ୍ୟକ ପଡ଼େ ନାହିଁ ।

ପୁରୁଣା ଶ୍ଵସନିକା ପ୍ରଦାହ ରୋଗରେ ମେଡିଟାବ୍ ଦେବା ଅଧିକ ଉପଯୋଗୀ ।

ଉରସ୍ତୋୟ (ପୁରିସି)—

ଏହି ରୋଗର ପ୍ରାଥମିକ ଆକ୍ରମଣ ଅବସ୍ଥାରେ ଛାତିରେ ଛୁଥିରେ ଫୋଡ଼ିଲପରି ଯନ୍ତ୍ରଣା ହୁଏ, ନିଃଶ୍ଵାସ ମାରିବା ବା କଫ ବାହାର କରିବା ସମୟରେ ବିଶେଷ କଷ୍ଟ ହୁଏ । ଏହା ସମୟ ସମୟରେ ଉତ୍ତରର ସହ ଆକ୍ରମଣ କଲେ, ଶ୍ଵରାତରରେ କୃରର ଉତ୍ତାପ ୧୦୧ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ରହେ । କଫ ତରଳି ବାହାରିବାକୁ ଆରମ୍ଭ କଲେ ଛାତିର ପାତ୍ରା କମିବାକୁ ଆରମ୍ଭ କରେ । କିନ୍ତୁ ଶ୍ଵାସକ୍ଷମ ଗଠି ରହେ । କୃରର ଉତ୍ତାପ ବେଶୀ

ରହେ, ସାମାନ୍ୟ ପରିମାଣରେ କଫ ବାହାରେ । ରୋଗୀର ଲକ୍ଷଣରୁ ଏହାକୁ ଆପାତତଃ ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବାକୁ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ସମୟରେ ଶ୍ୱାସକ୍ରିୟା ଯଥାରାଶି କରାଇ ନେଇ ରୋଗର ନିର୍ଦ୍ଦିତ ନିର୍ଦ୍ଦାରଣ ସୁଗମ ହୁଏ । ଏହି ରୋଗରେ ଅଳ୍ପ ପ୍ରୟମଯତା ବହୁଦିନ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଲଗିରହେ, ବରାବର ଓଜନର ହ୍ରାସ ଘଟୁଥାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଶ୍ୱାସୋପଶ୍ମର ଦ୍ୱାରା ପୁଚ୍ଚ ବାହାର କରିଦେଇ ପ୍ରତିଜୀବୀ ଔଷଧ (ଆଣ୍ଟିବାୟୋଟିକ୍) ଦେଇ ପୁଚ୍ଚ ନିରୋଧ କରାଯାଇଥାଏ । ହିମୋପ୍ଲୁକ୍ସ ଏବଂ ହିମୋପାଇରିନ୍ ଏହି ଅବସ୍ଥା ପାଇଁ ମୁଖ୍ୟ ଔଷଧ ଭାବରେ ବିବେଚିତ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଚେସଲକୁ ଛାଡି ଓ ପିଠିରେ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ୱାରା, ବେଦନା ତ ନିଶ୍ଚୟ କମିଯାଏ ଓ କଫ ଉତ୍ତାପନ ମଧ୍ୟ କମାଇଦିଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗଜନିତ ଦୁର୍ବଳତା ଦୂର କରିବାପାଇଁ ମଧ୍ୟ ମେଡିଟାବ୍ ଦିଆଯାଇପାରେ । ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ସମୟ ସମୟରେ ଯକ୍ଷ୍ମା ବିରୋଧୀ ଚିକିତ୍ସା ମଧ୍ୟ କରିବାକୁ ପଡିଥାଏ ।

ରକ୍ତଯକ୍ଷ୍ମା—

ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟନିବାସରେ ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା କରିବା ସୁବିଧାଜନକ । ସେପରି ସ୍ଥଳରେ ରାସାୟନିକ ଚିକିତ୍ସା ମଧ୍ୟ ବିଶେଷ ଉପଯୋଗୀ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଏହି ରୋଗରେ କୁର ଓ କଫଅିବା ଅବସ୍ଥାରେ ବିଶ୍ରାମ ଓ ପୁଷିକର ଖାଦ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ ଏକାନ୍ତ ଉପଯୋଗୀ ହୋଇଥାଏ । ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ ବ୍ରୋମୀ ନିକକୁ ବିଶେଷ ଦୁର୍ବଳ ମନେ କରେ । ସାମାନ୍ୟ କାମ କଲେ ହାଲିଆ ହୋଇପଡେ । ଏହି ରୋଗରେ ରାତିରେ ବିଶେଷ ଝାଙ୍କବହେ ଓ ରୋଗୀର କ୍ଷୁଧା କମି କମିଯାଏ । ସବୁ ସମୟରେ କଫ ଅଳ୍ପ ଅଳ୍ପ କରି ବାହାରେ । ଏ ରୋଗରେ ରକ୍ତହୀନତା ଜନ୍ମିବା ଏକ ପ୍ରଧାନ ଲକ୍ଷଣ । ରୋଗଟି ପୁରୁଣା ହେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ପ୍ରତିଦିନ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ବଢେ । କଫ ବାହାରିବା କଷ୍ଟକର ହୁଏ । ଖୁବ୍ କାଶି ଟାଣିହେଲେ କଫ ବାହାରେ, ଏଣୁ ଅନେକ ସମୟରେ କଫ ଦେହରେ ରକ୍ତ ଦାଗ ଦେଖାଦିଏ ।

ଏହି ରୋଗରେ ରୋଗୀର ଶକ୍ତି ସଂରକ୍ଷଣପାଇଁ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ନିୟମିତରୂପେ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଯଦିଓ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ପ୍ରତି ରୋଗରେ ଦିଆଯାଇ-
ଥାଏ, କିନ୍ତୁ ଏ ରୋଗରେ ମୁଖ୍ୟ ଭାବରେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଆକ୍ରମଣ ଅବସ୍ଥାରେ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ପ୍ରୟୋଗ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରସ୍ତ ହୋଇ-
ଥାଏ । ଯଦି ରୋଗୀକୁ କୌଣସି ଯକ୍ଷ୍ମା ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟନିବାସ ପଠାଇବା ସମ୍ଭବ ନୁହେଁ, ସେପରି ସ୍ଥଳରେ ରୋଗୀକୁ ଗୋଟିଏ ବଗିଚାରେ ରଖାଇ ଦିଆଯାଇପାରେ । ସେଠାରେ ରୋଗୀ ପ୍ରଚୁର ପରିମାଣରେ ଅମୃତାନ ପାଇବା ସମ୍ଭବପର ହୋଇଥାଏ । ରୋଗୀର

କଫ ନିଷାସନ ପାଇଁ ନିୟମିତ ଭାବରେ ମେଡ଼ିଟାବ୍ ବିଆୟାଜପାରେ । କଫରେ ରକ୍ତପଡ଼ିବାର ଚିକିତ୍ସା କରିବାକୁ ହେଲେ ଚିନିୟମକୋ, ଭାଇଟାଲ ଏସେନସ ସହିତ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ଓଜନ ହ୍ରାସ ଅବସ୍ଥାର ଦୂରୀକରଣ ପାଇଁ ଫଳରସ, ଦୁଧ ଓ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଔଷଧ ସମୂହ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ।

ହୃଦିଂ କଫ—

ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ଏହି ରୋଗ ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗ ଭାବରେ ଆକ୍ରମଣ କରିଥାଏ । ଏହି ରୋଗ ଆକ୍ରମଣ କଲେ ଶିଶୁମାନଙ୍କର ଛାତିରେ ଏକ ହୃଦ୍ ହୃଦ୍ ଶବ୍ଦ ହୁଏ । କାଶ ହେଲେ ବହୁ ଟାଣିହୋଇ ଶେଷରେ ଅଠାଳିଆ କଫସ୍ରାବ ହୁଏ । ଏହି ରୋଗର ପ୍ରଭାବ ଶୋଇବା ସମୟରେ, ରାତିରେ ଓ ଖାଇବା ପରେ ବିଶେଷ ଭାବରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଅତି କାଶି କାଶି ସମୟରେ ପିଲଙ୍କ ଆଖିକୁ ରକ୍ତଚହଳି ଆସେ । ରୋଗ ଆକ୍ରମଣର ଉଗ୍ରତା ଓ ଲଘୁତା ଅନୁଯାୟୀ କାଶ ହୋଇଥାଏ । ଗଭୀର କଫ ବାହାରି ନ ଯିବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ରୋଗୀ ଆଶୁଷ ହୋଇପାରେ ନାହିଁ । ଅନେକ ସମୟରେ ରୋଗୀ କାଶି କାଶି ଖାଇବା ଜିନିଷ ବାଡ଼ିକରି ପକାଇଲେ ଶାନ୍ତି ପାଏ ।

ଏହି ରୋଗ ଗୋଟିଏ ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗ ହୋଇଥିବାରୁ ଏବଂ ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ବିଶେଷ ଭାବରେ ଆକ୍ରମଣ କରୁଥିବାରୁ, ଏହି ରୋଗୀକୁ ଅନ୍ୟ ପିଲଙ୍କଠାରୁ ସତରକ ଭାବରେ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ବ୍ୟବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀକୁ ଚନ୍ଦ୍ରପେରା କରିବାକୁ ନ ଦେଇ ବିଛଣାରେ ଆବଶ୍ୟ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ । ରୋଗୀର ଶୋଇବା ଘରକୁ ଯେପରି ଉପଯତ୍ନ ଆଲେକ ଓ ପବନ ଆସେ ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଯଦି ରୋଗୀର ବେଶି ବାନ୍ତି ହେଉଥାଏ, ତାହାହେଲେ ରୋଗୀକୁ ଅଳ୍ପ ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ଦୁଧ ପଥ୍ୟଭାବରେ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଲଘୁ ଖାଦ୍ୟ ଓ ଅଳ୍ପ ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ଖାଇବାକୁ ଦେବାଦ୍ୱାରା ରୋଗୀର ବାନ୍ତି କମିଯାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାର ପ୍ରତିକାର ପାଇଁ ତାନ୍ତ୍ରିନ୍ ହେଉଛି ସ୍ୱଳ୍ପ ଔଷଧ । ଏହା କଫଶାମକ ଓ କଫ ନିଃସାରକ ଭାବେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ଶ୍ୱାସ କଷ୍ଟର ପ୍ରସ୍ତର ଅବସ୍ଥାରେ ଭାଇଟାଲ ଏସେନସ ବିଆଗରେ ବିଶେଷ ଉପକାର ମିଳେ । ଛାତିରେ ଚେସଲ ମାଲିସ କରିବା ଦ୍ୱାରା ରୋଗ ଆକ୍ରମଣର ତୀବ୍ରତା କମାଇଦିଏ । ଶ୍ୱାସକୃତ୍ତା ସମୟରେ ତେସିଲ ମଧ୍ୟ ବିଆୟାଜପାରେ ।

ମଧୁମେହ (ଡାଇବେଟିସ୍)—

ଏହି ରୋଗ ରୋଗୀର ଅଗ୍ନିଶକ୍ତିର ବିକଟିଯୋଗୁ ହୋଇଥାଏ । ଅଗ୍ନିଶକ୍ତିର ବିକୃତି ହେତୁ ଶ୍ୱେତସାର, ଛେନାଜାତୀୟ ଓ ଚବଜାତୀୟ ଖାଦ୍ୟର ଚୟାପଚୟ

କାର୍ଯ୍ୟରେ ବାଧାକଲେ । ଏହି ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭରେ ବିଶେଷ କ୍ଷୁଧା, ବୃକ୍ଷା, ବିଶେଷ ପରିସ୍ରା ହେବା ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗୀର ମୂତ୍ର ଓ ରକ୍ତ ପରୀକ୍ଷା କଲେ ଚର୍ହିରେ ଶର୍କରା ଅଂଶ ଥିବା ପରିଲକ୍ଷିତ ହୁଏ । ଏହି ରୋଗଟି ଶରୀରର ଚୟାପଚୟ ବିକୃତି ହେବୁ ଘଟିଥାଏ ଏବଂ ତଦ୍ୱାରା ପରିପାକକ୍ରିୟା ବିପର୍ଯ୍ୟସ୍ତ ହୋଇପଡ଼େ । ଏହି ରୋଗରେ ବିଶେଷ କ୍ଷୁଧା ହୁଏ । ରୋଗୀ ମଧ୍ୟ ଖାଇପାରେ, ମାତ୍ର ରୋଗୀ ଦିନପରଦିନ ଝଡ଼ିଯାଏ । ରୋଗୀର ମାଂସପେଶୀ ଶୀଥିକ ହୋଇପଡ଼େ । ଅବସାଦ, ସାମୟିକ ମାନସିକ ଉତ୍ତେଜନା କଲେ । ରୋଗୀର ପାଟି, ଓଠ, ଚମଡ଼ା ଶୁଖିଲ ଦେଖାଯାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରକ୍ତରସ ବଢ଼ିପାରେ, ଆଖିର ଦୋଷ ଘଟିପାରେ, ଦୁର୍ଗନ୍ଧାବଳେ କ୍ଷୟ ପ୍ରବଣତା ଦେଖାଯାଇପାରେ । ସମୟ ସମୟରେ ଏଥିପାଇଁ ସ୍ୱାଦବିକ ଦୂର୍ବଳତା ମଧ୍ୟ ଦେଖାଯାଇପାରେ । ମଧୁମେହକୁ ସାଧାରଣତଃ ପଥ୍ୟ, ବ୍ୟାୟାମ ଓ ଔଷଧ ସାହାଯ୍ୟରେ ଚିକିତ୍ସା କରାଯାଇଥାଏ ।

ରୋଗୀର ଓଜନ ଓ ରୋଗର ଉଗ୍ରତା ଅନୁଯାୟୀ ପଥ୍ୟର ଶୁଂଖଳା କରିବାକୁ ପଡ଼ିଥାଏ । କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ ଲୋକଙ୍କ ପାଇଁ ଉପଯୁକ୍ତ ପରିମାଣରେ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ମଧୁମେହ ରୋଗୀମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ନିୟମିତ ଓ ଶୁଂଖଳିତ ଗୁଳିବା ହେଉଛି ସର୍ବଶ୍ରେଷ୍ଠ ବ୍ୟାୟାମ ।

ରୋଗୀ ପକ୍ଷରେ ସର ବା ଲହୁଣୀକଢ଼ା ଦୁଧ ଦିନା ତିନିରେ ଖାଇବା ସବୁଠାରୁ ଉତ୍ତମ ଖାଦ୍ୟ । ଛୁଟି, ଅଳ୍ପ ପରିମାଣରେ ମାଂସ, ସାମାନ୍ୟ ପରିମାଣ ଭାତ ଖିଆଯାଇପାରେ । ବେଶୀଗୁଡ଼ାଏ ଭାତ ଖାଇବା, ଆଳୁ, କଦଳୀ, ପାଟିଲଆମ୍ବ, ମୂଳ ପରିବା ଖାଇବା ନିଷେଧ । ରକ୍ତ ଓ ମୂତ୍ର ପରୀକ୍ଷାରେ ମୂତ୍ର ଓ ରକ୍ତ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରୂପେ ଶର୍କରାରହିତ ନ ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପଥ୍ୟାପଥ୍ୟ ଶୁଂଖଳା ଭିତରେ ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ । କିଛି ଖଟା ଫଳରସ, ଗୋଟିଏ ଦୁଇଟା ମିଠାକମଳା ଖିଆଯାଇ ପାରେ । ମଧୁମେହ ପାଇଁ ମର ସିନା ହେଉଛି ଆମର ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ । ଚିକିତ୍ସାର ପ୍ରଥମ ସପ୍ତାହରେ ଦିନକୁ ଦୁଇଟାରୁ ଗୁରିଟା ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନି ଥର ଦିଆଯାଇ ପାରେ । ମୂତ୍ରରେ ଶର୍କରା ପରିମାଣ କମିଗଲେ ଦିନକୁ ୧ଟାରୁ ଦୁଇଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ଦୁଇ ଥର ଦିଆଯାଇ ପାରେ । ମଝିରେ ମଝିରେ ରକ୍ତରେ ଶର୍କରା ପରିମାଣ ମଧ୍ୟ ପରୀକ୍ଷା କରି ଦେଖାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ । ମାତ୍ର ରୋଗୀର ଅବସନ୍ନତା ଓ ମାନସିକ ଚ୍ୟୁତ୍ୱତା, ସ୍ୱାଦବିକ ଦୂର୍ବଳତା ଦୂର ହେବା ପାଇଁ ସମୟ ଆବଶ୍ୟକ । ଏଥିପାଇଁ ମରସିନା ସହିତ ଭାଜିଟାଲ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ୱାରା ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ସାଧାରଣ ଓଜନ ହ୍ରାସ ଓ ପେଶୀ ଶୀଥିକତା ପାଇଁ ଦିନକୁ ଥରେ ଦୁଇଥର ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ଉନ୍ନତି ବିଧାନ ଘଟିଥାଏ । ଛେନାକାଟାୟ ଖାଦ୍ୟ ସାତର ଅଭାବଯୋଗୁଁ ଉପରୋକ୍ତ ଲକ୍ଷଣ ସମୂହ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏଣୁ ଯେଉଁ

ଶାନ୍ତ୍ୟରେ ଉଚ୍ଚହାରରେ ଜେନାକାତାୟ ଶାନ୍ତ୍ୟସାର ଥାଏ ତାହା ଆବଶ୍ୟକ ପରି-
ମାଣରେ ବ୍ୟବହାର କରିବାକୁ ପରାମର୍ଶ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହା ବ୍ୟତୀତ ସାମିତ
ବ୍ୟାୟାମ ମଧ୍ୟ ମଧୁମେହ ଚିକିତ୍ସାରେ ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ ।

ଶ୍ଳୋକ:-

ଏହା ସାଧାରଣତଃ ଦୁଇ ପ୍ରକାର ଦେଖାଯାଇଥାଏ :

(୧) ଯେଉଁ ଶୋଥ ରୋଗରେ ଗୁପ ଦେଲେ ଦବେ ନାହିଁ ।

(୨) ଯେଉଁ ଶୋଥ ରୋଗରେ ଗୁପ ଦେଲେ ଦବି ଯାଏ ।

ଯେଉଁ ଶୋଥ ରୋଗରେ ଗୁପ ଦେଲେ, ଗୁପ ଦିଆଯାଇଥିବା ସ୍ଥାନ ଚପେ ନାହିଁ,
ସେହି ଶୋଥରୋଗ ସାଧାରଣତଃ ପରିଗ୍ରାବା ଗ୍ରନ୍ଥୀରସ (Thyroid deficiency) ଓ
ଅଭାବ ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥାଏ ।

ହୃଦ୍‌ପିଣ୍ଡର ରକ୍ତସଞ୍ଚାଳନ କ୍ରିୟା ବିଶ୍ୱଖଳା ହେତୁ ରୋଗୀର ପାଦ
ଦେଶରେ ଶୋଥ ଦେଖାଯାଏ । ବୁକ୍କ ଯଦର ମୃତୁପ୍ରଜନନ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିଶ୍ୱଖଳା
ହେତୁ ମୁଖମଣ୍ଡଳରେ ଶୋଥ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଯକୃତ ବିକାର ହେତୁ ପେଟରେ
ଜଳସଞ୍ଚୟ ଘଟି ଶୋଥ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ପୁଷ୍ଟିକାରିତାର ଅଭାବରେ ଯେଉଁ ଶୋଥ
ଜନ୍ମେ ହୃଦ୍‌ପିଣ୍ଡର ରକ୍ତ ସଞ୍ଚାଳନ କ୍ରିୟା ବାଧାପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ପୁଷ୍ଟିବିକାର ଜନିତ
ଶୋଥ ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଅବସ୍ଥାରେ ଭିତାମିନ ବି ୧, ଜେନାକାତାୟ ଶାନ୍ତ୍ୟ ସଙ୍ଗେ
ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଆଶୁଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ବୁକ୍କ ଯଦର ବିକାର ଥାଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଚୁରାଇକୋ ପ୍ରୟୋଗ
କରାଯାଇ ପାରେ । କାଇନାଟୋମାଇନ ଯକୃତ ବିକାର ସ୍ଥଳରେ ବିଶେଷ ହିତକର ।
ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ହୃଦ୍‌ପିଣ୍ଡ ସମ୍ପୃକ୍ତ ସ୍ଥଳରେ ଗ୍ରାଣ୍ଡିକୋ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ବିଧେୟ ।
ଯେ କୌଣସି ଧରଣର ଶୋଥ ରୋଗରେ ସର୍ବଦା ଲୁଗ ବର୍ଜିତ ଖାଇବା ଶାନ୍ତ୍ୟ
ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ଅମୁରସଯୁକ୍ତ ଫଳ ବ୍ୟବହାର କରିବା ହିତକାରକ । ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଶ୍ରାମ
ଓ ଉପରୋକ୍ତ ପଥ୍ୟ ଏବଂ ଚିକିତ୍ସାରେ ରହିଲେ ଶୀଘ୍ର ଆରୋଗ୍ୟ ଲଭ ହୋଇଥାଏ ।

ଗ୍ରନ୍ଥୀ (ଗ୍ଲ୍ୟାଣ୍ଡ)-

ରସିକା ଗ୍ରନ୍ଥୀର ଅଭିବୃଦ୍ଧି;

(୧) ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଗ୍ରନ୍ଥୀଗୁଡ଼ିକର ସୀତି ଓ ବେଦନା ହୋଇଥାଏ ।

ଏହା ହେଉଛି ପ୍ରଦାହ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଲକ୍ଷଣ ବିଶେଷ । ଏହି ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭିକ
ଅବସ୍ଥାରେ ଆର୍ଦ୍ରବାଇଓଟିକ୍ ଚିକିତ୍ସା କଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

(୨) କେତେକ ସ୍ଥଳରେ ଗ୍ରନ୍ଥୀର ଅଭିବୃଦ୍ଧି ଘଟିଥାଏ, ମାତ୍ର ବୃଦ୍ଧି ସ୍ଥଳରେ
କୌଣସି ବେଦନା ନ ଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାଟା ବହୁ ସ୍ଥଳରେ ଦେଖାଯାଏ । ଏହା
କ୍ୟାନସରଜନିତ ବା ଭୂତାଣୁ (ଭାଇରସ୍) ସଂକ୍ରମଣଯୋଗୁଁ ହୋଇପାରେ । ଏହି

ଗ୍ରନ୍ଥରୋଚର ନିର୍ଣ୍ଣୟ ଓ ଚିକିତ୍ସା କ୍ଷେତ୍ରରେ ଭେଦାତ୍ମକ ରୋଗ ନିର୍ଣ୍ଣୟ ପ୍ରଣାଳୀ ଦ୍ଵାରା ରୋଗ ନିର୍ଣ୍ଣୟ ହେଲେ ଏକ ଅଭ୍ରାତ ସିଦ୍ଧାନ୍ତରେ ସହଜରେ ପହଞ୍ଚି ହୁଏ ।

ଯଥାକ୍ରମେ ଗ୍ରନ୍ଥ ବୁଦ୍ଧି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଯଥାବିରୋଧୀ ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ମୁକ୍ତ ଆଲେକ, ବାୟୁ, ପୁଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟ, ଦୁଧ, ଫଳରସ, ସଙ୍ଗେ ଆଲବୋ-ସାଙ୍ଗର ପ୍ରୟୋଗ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରଦ ହୋଇଥାଏ । ଗ୍ରନ୍ଥସ୍ଵୀତି ରୋଗଗୁଡ଼ିକ ଆର୍ତ୍ତବାଲ୍ଘବିକ୍ ଚିକିତ୍ସା ଦ୍ଵାରା ଶୀଘ୍ର ଆରୋଗ୍ୟ ହୋଇଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଶଲ୍ୟପୋଷ୍ଠର କୌଣସି ଆବଶ୍ୟକତା ନ ଥାଏ । ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ଗ୍ରନ୍ଥଗୁଡ଼ିକ ପାଚିଯାଏ ସେଠାରେ ଶଲ୍ୟକ୍ରିୟାର ପ୍ରୟୋଜନ ପଡ଼େ ।

କ୍ଷତର ପରିପୁରଣ ଆଶାମୁରୁପ ହେଉ ନ ଥିଲେ ହିଙ୍ଗୁ ପାତ୍ରର କ୍ଷତ ଉପରେ ବିନ୍ଧି ଦେବାକୁ ହେବ । ସଲଫାସିନ୍ ଏବଂ ହର୍ମୋପାଇରିନ୍ର ବ୍ୟବହାର ଗ୍ରନ୍ଥ ଅଭିବୃଦ୍ଧି ସ୍ଥଳରେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ । ଯାବତୀୟ ପୁରାତନ ଅବସ୍ଥାରେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ଦୁଧ ବା ଫଳରସ ସହିତ ବ୍ୟବହାର ।

ଚର୍ମରୋଗ—

ଏହା ନୂଆ ବା ପୁରୁଣା ହୋଇପାରେ । ଯେଉଁଠାରେ ରୋଗୀ ସତ୍ୟ ସଂକ୍ରମଣ ହେତୁ ହୋଇଥାଏ ସେ ସ୍ଥଳରେ ଜୀବାଣୁନାଶକ ବାହ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ ଯଥା—ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ନାନକୁ ସଫା କରିବା, ଆବଶ୍ୟକସ୍ଥଳେ ପ୍ରଲେପ, ମରମ ଲଗାଇବା ଦରକାର ପଡ଼ିପାରେ । ଚର୍ମରୋଗଟି ପୁରାତନ ହୋଇଥିଲେ ଔଷଧ ଖାର ଶରୀରର ଉପରଭାଗ ଧାତୁକୁ ନିର୍ଦ୍ଦୋଷ କରାଇବା ଆବଶ୍ୟକ ପଡ଼େ । ଆଇଓବିନ୍ ରକ୍ତ ସଫା କରିବାରେ ବିଶେଷ ଫଳପ୍ରଦ । ଏଥି ସଙ୍ଗେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ବ୍ୟବହାର କଲେ ନୂତନ ଓ ବିଶୁଦ୍ଧ ରକ୍ତ ଉତ୍ପାଦନରେ ସାହାଯ୍ୟ କରେ । ଚର୍ମରୋଗ ହେବା ପରେ ଚର୍ମର କର୍କଶତା ଓ ଦାଗ ଯନ୍ତୁଟି ଦୋଷ ରହିଯାଏ । ତାହା ରିପାରେସନ୍ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ଵାରା ଦୂର ହୋଇ ଯାଇଥାଏ । ନୂତନ ଅନୁଶ୍ରୀକନ ଓ ପରୀକ୍ଷା ଦ୍ଵାରା ଜଣାଯାଇଛି, ଆଇଓବିନ୍ ଇଣ୍ଡେକସନ ଚର୍ମତା ତଳେ ଦେବା ଦ୍ଵାରା ଚର୍ମରୋଗ ଆଶ୍ଵାତୀତ ସ୍ଵଳ୍ପ ସମୟ ମଧ୍ୟରେ ଭଲ ହୋଇଯାଉଅଛି ।

କୃଷ୍ଣିଆ ଗୋଟିଏ ସାଧାରଣ ଚର୍ମରୋଗ ଏବଂ ଏହା ଜଣକଠାରୁ ଅନ୍ୟ ଜଣକୁ ଡେଇଁଥାଏ । କୃଷ୍ଣିଆ ରୋଗ ହେଲେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ନାନ ବିଶେଷ କୁଣ୍ଡେଇ ହୁଏ, ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ ପୁଲ୍ଲିଯାଏ ଓ କ୍ଷତ ହୁଏ । ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ସମୟରେ ସାଧାରଣ ପରିଷାର ପରିଚ୍ଛନ୍ନତା ସ୍ଥିତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ପ୍ରଥମ ଓ ପ୍ରଧାନ କାର୍ଯ୍ୟ । ଏହା ବ୍ୟତୀତ ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ନାନ ଉପରେ ଆବଶ୍ୟକସ୍ଥଳେ ପଟି ବାନ୍ଧିବାକୁ ପଡ଼ିପାରେ, ରୋଗୀର ବିଛଣା ଗୁଦରକୁ ବଦଳାଇବା ଦରକାର ହୋଇଥାଏ । ଚର୍ମରୋଗର ପୁନରାକ୍ରମଣରୁ

ରକ୍ଷା ପାଇବାକୁ ହେଲେ ପରିଷ୍କାର ପରିଚ୍ଛନ୍ନତା ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବାକୁ ହୁଏ । ଯେଉଁଠି ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟରେ ଉତ୍ତେଜକ ଦ୍ରବ୍ୟଥାଏ ତାହା ବ୍ୟବହାର କରିବା ନିଷିଦ୍ଧ ।

ହାର୍ବୋସଲ୍‌ଫ୍ ରିପାଣ୍ଡୋ ସହିତ ଏକ ଭାଗରେ ଦଶ ଭାଗ ମିଶାଇ ଖୋରବା ପୂର୍ବରୁ ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ଲଗାଇବାକୁ ହେବ । ତା ପରଦିନ ସକାଳୁ ଭଲ କରି ଧୋଇ ଦେବାକୁ ପଡ଼େ । ଏହାଦ୍ୱାରା ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ଯାଦୁ—

ଏହା ଏପରି ଏକ ରୋଗ, ଯାହା କି ଶରୀରର ଯେକୌଣସି ଅଂଶରେ ହୋଇପାରେ । ଏହା ଗୋଟିଏ ସ୍ଥାନରୁ ଆରମ୍ଭ ହୁଏ ଏବଂ ଧୀରେ ଧୀରେ ବଡ଼ ଗୋରୁ-ଆକାରଧାରଣ କରେ । ଏହା ମଧ୍ୟ ମୁଣ୍ଡର ବାନ୍ଧତଳ ଚମଡ଼ା ଉପରେ ହୋଇପାରେ, କେବଳ ସିନ୍‌ମେଣ୍ଟ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ୱାରା ଏହା ଭଲ ହୋଇଥାଏ । ପ୍ରତିଦିନ ସକାଳୁ ଔଷଧ ଲଗାଇବା ସ୍ଥାନକୁ ଉତ୍ତମ ରୂପେ ସଫା କରିବାକୁ ପଡ଼େ ।

ବିଚିତ୍‌କା (ସୋରିଆସିସ) —

ଏହା ଏକ ଦୀର୍ଘସାଥୀ ଚର୍ମରୋଗ । ଏହା ଶରୀରର ଯେ କୌଣସି ସ୍ଥାନରେ ହୋଇ ପାରେ ।

ପାମା (ଏକର୍ଜିମା) —

ଏହା ଏକ ଚିରକାରୀ ଚର୍ମରୋଗ । ଏହା ମହାମୟା ହୋଇ ଉଠେ । ଏହି ରୋଗକୁ ଚିକିତ୍ସା କରିବାକୁ ହେଲେ ଆଭ୍ୟନ୍ତର ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ଆଇଓବିନ୍ ଓ ବାହ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ରିପାଣ୍ଡୋ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ ହେବ । ରିପାଣ୍ଡୋକୁ ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥାନରେ ଧୀରେ ଧୀରେ ମାଲିସ କରିବାକୁ ହେବ । ଏ ସ୍ଥାନରେ ଆଭ୍ୟନ୍ତର ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ହାର୍ବୋସଲ୍‌ଫ୍ ବା ଏକ ଭାଗ ହାର୍ବୋସଲ୍‌ଫ୍ ସହିତ ପାଞ୍ଚ ଭାଗ ରିପାଣ୍ଡୋ ମିଶାଇ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ମିଳେ । ଖାଇବା ତେଲ ବା ଘିଅ ସହିତ ହିମ୍ବନ ମିଶାଇ ସକାଳେ ବା ବିଛଣାକୁ ଯିବା ସମୟରେ ଲଗାଇଲେ ଏକ୍‌ଜିମାର କ୍ୱାକ୍ୱା ଯନ୍ତ୍ରଣା କମିଯାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ସିନ୍‌ମେଣ୍ଟ ବ୍ୟବହାର କଲେ ମଧ୍ୟ ସୁଫଳ ମିଳେ । ଯାବତୀୟ ପୁରୁଣା ଚର୍ମରୋଗରେ ପ୍ରଚୁର ପରିମାଣରେ ଛେନାଜାତୀୟ ଖାଦ୍ୟ, ଖଟାରସଯୁକ୍ତ ଫଳ, ରିଟାମିନ ସି, ଏବଂ ଆଲବୋସାଇଟ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଚୋଗର ଦୋଷ ଶରୀର ଭିତରୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରୂପେ ଦୂର ହୋଇଥାଏ ।

ଶୀତପିତ୍ତ—

ଏହି ରୋଗ ଏକ ପ୍ରକାର ତାକୁ ଗ୍ରାହକତା (Hypersensitivity) ଗୁଣ ହେତୁ ଦେହର ଚର୍ମ ଉପରେ କୁଣ୍ଡେଇ କୁଣ୍ଡେଇ ହୋଇ ଫଟି ଫଟି ଯାଏ । ଏହି କୁଣ୍ଡେଇ ହେବା ଓ ଫଟିଯିବା ଲକ୍ଷଣ ଅଳ୍ପ ସମୟ ମଧ୍ୟରେ ଉତ୍ତେଜିତା । କୌଣସି କୌଣସି ସ୍ଥଳରେ ବାରମ୍ବାର ହୁଏ । ଏହା ଏକ ପ୍ରକାର ଆଲର୍ଜିକ ପ୍ରତିକ୍ରିୟା

ହୋଇପାରେ । ସାଧାରଣତଃ କେତେକଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଖୋଜିଥିବା ମାଛ, (ଯଥା—ଚିଙ୍ଗୁଡ଼ି, କଙ୍କଡ଼ା) ଅଣ୍ଡା, ବେତେକ ଔଷଧ, କେତେକ ଗନ୍ଧ, କେତେକ ମାନସିକ ଉତ୍ତେଜନାର ବସ୍ତୁ ବା ପରଜୀବୀ ସଂକ୍ରମଣ ହେତୁ ଏହି ଉକ୍ଷଣ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥାଏ । ଯେଉଁମାନଙ୍କ ଠାରେ ଏହି ରୋଗର ଆକ୍ରମଣ ଘନ ଘନ ହୁଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଉପରୋକ୍ତ କାରଣ ମଧ୍ୟରୁ କେଉଁଟି ମୂଳକାରଣ ତାହା ଖୋଜି ବାହାର କରିବାକୁ ହେବ । କାରଣଟି ଜଣା ପଡ଼ିଲେ, ରୋଗୀକୁ ଉକ୍ତ କାରଣଠାରୁ ଦୂରରେ ରଖିଲେ ରୋଗ ଆକ୍ରମଣର ସମ୍ଭାବନା ରହେ ନାହିଁ । ଏହି ରୋଗର ସାଧାରଣ ଚିକିତ୍ସା ହେଉଛି, ରୋଗୀର ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ଉନ୍ନତି ବିଧାନ କରିବା । ମାନସିକ ବିକ୍ଷିତ୍ତି ଓ ମାନସିକ ଅବସାଦ ଯେପରି ନ ଘଟେ ତାହା ମଧ୍ୟ ଦେଖିବାର କଥା । କାଇନୋଟୋମିନ୍ ବଟିକା ତିନିଟାରୁ ଉଚିତା ପ୍ରତିଦିନ ଖାଇଲେ ବିଶେଷ ଉପକାର ମିଳେ । ହିମୋପ୍ରେକ୍ସ ଗୋଟିଏ ବଟିକା ମହୁ ବା ଗରମପାଣି ସହିତ ବିଶେଷ ଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ । ଏ ସ୍ଥଳରେ ରୋଗୀର କୋଷ ଡାଠିନ୍ୟ ଥିଲେ ହୋଇଲେ ବ୍ୟବହାର କରି କୋଷଶୁଦ୍ଧି କରାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ରୋଗୀର କ୍ଷୁଧା ଓ ମଜଶୁଦ୍ଧି କିପରି ହେଉଛି, ସେଥିପ୍ରତି ଯଥାର୍ଥ ଧ୍ୟାନ ଦେବା ପ୍ରୟୋଜନ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଆରବୋସାଗ ମଧ୍ୟ ବ୍ୟବହାରରେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ଦର୍ଶାଇଥାଏ ।

କ୍ଷତ ଓ କଟାଘାତ—

ଏପରି ସ୍ଥଳରେ ଯଥାଶୀଘ୍ର ଜୀବାଣୁନାଶକ ବ୍ୟବହାର ଆବଶ୍ୟକ । ଏଥିପାଇଁ ରିପାଥୋ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ ପାରେ । ଯଦି ପୂଜପାଣି ହୋଇ ଯାଇଥାଏ, ତାହା ହେଲେ କ୍ଷତସ୍ଥାନକୁ ଜୀବାଣୁନାଶକ ଔଷଧ ଦ୍ୱାରା ଧୋଇ, କ୍ଷତ ସ୍ଥାନରେ ହାର୍ବୋ-ସଲ୍‌ଫା ବଟିକା ଗୁଣ୍ଡ କରି ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇ ପାରେ । ଯଦି ରୋଗୀର କୁରୁଥାଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ସଲ୍‌ଫାସିନ୍ ଇଣ୍ଡେକସନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଯଦି କ୍ଷତ ସ୍ଥାନରୁ ପୂଜ ବାହାରୁଥାଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ହିମ୍‌ଲ୍ ପାଉଡ଼ର ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ସମସ୍ତ ପୂଜ ବିଶମୟତାସ୍ଥଳରେ ହିମୋପ୍ରେକ୍ସ ଗୋଟିଏ ରେଖାଏଁ ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ଅକାଙ୍ଗୁଳି—

ଏହା ବୁଢ଼ା ଆଙ୍ଗୁଳିରେ ହେଉଥିବା ଏକ ଉନ୍ନ ପ୍ରଦାହଜନିତ ରୋଗ । ରୋଗର ଯନ୍ତ୍ରଣା ସାମାନ୍ୟ ଥିଲେ ଏକମାତ୍ର ସଲ୍‌ଫାସିନ୍ ଇଣ୍ଡେକସନ ଅଧଃତ୍ମରେ ଦେଲେ ଯଥେଷ୍ଟ । ଯଦି ଯନ୍ତ୍ରଣା ଖୁବ୍ ଉନ୍ନ ଓ ଯନ୍ତ୍ରଣାଦାୟକ ତାହାହେଲେ ସେ ସ୍ଥଳରେ ଶଲ୍ୟକ୍ରିୟା ସାହାଯ୍ୟ ନେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଖଟା ଫଳରସ ଯଥେଷ୍ଟ ପରିମାଣରେ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ଫକ୍‌କରେଗ (ଅସ୍ଥି-କୋମଳତା) —

ଏହା ଶରୀରରେ ଜିଗମିନ୍ ‘ଡି’ର ଅଭାବ ତଥା ଚୟାପଚୟ କ୍ରିୟାର ବିଶ୍ୱାଂଶକା ଯୋଗୁଁ ଜନ୍ମିଥାଏ । ଏହି ରୋଗ ସାଧାରଣତଃ ବଞ୍ଚିଷ୍ଟ ଶିଶୁମାନଙ୍କଠାରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗ ସାଧାରଣତଃ ମା’ମାନଙ୍କର ଗର୍ଭାବସ୍ଥାରେ ଓ ସ୍ତନ୍ୟଦାନ କରିବା ଅବସ୍ଥାରେ ପୃଷ୍ଟିକାରକ ଖାଦ୍ୟ ଅଭାବଯୋଗୁଁ ହୋଇଥାଏ । ସନ୍ତସନ୍ତିଆ ଓ ଅନ୍ଧାରିଆ ସ୍ଥାନରେ ରହିବା ମଧ୍ୟ ଏହି ରୋଗର ଅନ୍ୟତମ କାରଣ ।

ଏହି ରୋଗର ପ୍ରାଥମିକ ଲକ୍ଷଣ ହେଉଛି, ରୋଗଗ୍ରସ୍ତ ପିଲାଗୁଡ଼ିକ ଅସ୍ତବ୍ୟସ୍ତ ହୁଅନ୍ତି, ଚିଡ଼ିଚିଡ଼ା ହୋଇଯାନ୍ତି ଏବଂ ସେମାନଙ୍କର କପାଳରୁ ପ୍ରଚୁର ଝାଳ ବାହାରେ । ଏହି ରୋଗରେ ପ୍ରଥମେ ଅସ୍ଥିଗତ ବିକଟି ଦେଖାଦିଏ । ସେମାନଙ୍କର ହାଡ଼ର ମୁଣ୍ଡ ଅପେକ୍ଷାକୃତ ମୋଟା ହୋଇଯାଏ । ଦାନ୍ତ ଉଠିବାରେ ଡେରିହୁଏ । ପେଟ ବାହାରକୁ ବାହାରି ପଡ଼େ । ଗୋଡ଼ ବଙ୍କା ଦେଖାଯାଏ । ଗଣ୍ଠି ଅଚଳ ହୁଏ । ପିଲା ଗୁଲିବାରେ ଡେରି ହୁଏ । ଏ ସବୁ ରୋଗ ବିଶେଷତଃ ଯେଉଁ ଶିଶୁ ଅପ୍ରାକୃତିକ ଖାଦ୍ୟ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରେ, ସେମାନଙ୍କୁ ବିଶେଷ ଭାବରେ ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ ଏହି ରୋଗ ପାଇଁ ପ୍ରତିଷେଧକ ଓ ରୋଗ ନାଶକ ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା ଆବଶ୍ୟକ । ଆଲବୋସାଙ୍ଗରେ କ୍ୟାଲସିୟମ୍ ପ୍ରଚୁର ପରିମାଣରେ ଥିବାରୁ ତାହା ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ବିଶେଷ ଉପ-ଯୋଗୀ । ଏହାକୁ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ଦୁଧ ସହିତ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ପିଲା ଯେପରି ମାତୃସ୍ତନ୍ୟ ପାଏ ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । କିନ୍ତୁ ଏପରି ସ୍ଥଳେ ସ୍ତନ୍ୟ-ଦାୟିନୀ ମା ପୃଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟ ବିଶେଷତଃ କ୍ୟାଲସିୟମ୍-ମାଧ୍ୟମ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଯୌନ ଅକ୍ଷମତା ଓ ଧୂଳଭଙ୍ଗ —

ସ୍ୱଭାବ ସୁଲଭ ଭାବରେ ପ୍ରତ୍ୟେକର ଯୌନ ଆକାଂକ୍ଷା ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ ଏବଂ ପରିମିତ ପରିମାଣରେ ଏହାର ଉପଭୋଗ ପ୍ରତ୍ୟେକଙ୍କ ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ଅଧିକନ୍ତୁ କୌଣସି କ୍ଷତିକାରକ ନୁହେଁ । ଯଥେଷ୍ଟ ଯୌନାଗ୍ରର ଦ୍ୱାରା ପୁରୁଷର ଧୂଳଭଙ୍ଗ, ସାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା ପ୍ରଭୃତି ସାୟବିକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ନାନା ବିଶ୍ୱାଂଶକା ଦେଖା ଦେଇଥାଏ ।

ଯୌନ ଅକ୍ଷମତା ଅନେକ ସମୟରେ ଶାରୀରିକ ଦୁର୍ବଳତା, ସାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା, ମାନସିକ ଅଶାନ୍ତି, ଅନ୍ୟ କୌଣସି ରୋଗର ସଂକ୍ରମଣ ବା ଶାରୀରିକ ବା ମାନସିକ ବିକାରର ପରିଣତି ଭାବରେ ଦେଖାଦେଇଥାଏ ।

ଅନେକ ସ୍ଥଳରେ ଏହି ରୋଗର କାରଣ ଅଜୀର୍ଣ୍ଣ, ଅଗ୍ନିମାନ୍ୟ, ଯକୃତ୍ ବିକାର, ଗମୋରିୟା, ସିର୍ଟିଲିସ୍ ପରି ଯୌନରୋଗ ମଧ୍ୟ ହୋଇପାରେ ।

ରୋଗୀ ରୋଗର ଇତିବୃତ୍ତକୁ ସାବଧାନ ଓ ସହାନୁଭୂତିସହ ଶୁଣିଲେ ଓ ଜାଣିଲେ ରୋଗର ମୂଳକାରଣ ସହଜରେ ଧରି ହୁଏ । ଯୌନ କ୍ଷମତା ପାଇଁ

ପୁଣିକର ଶାଦ୍ୟ ସର୍ବାଦୌ ପ୍ରୟୋଜନ । ଏହି ରୋଗର କୌଣସି ଚିକିତ୍ସା କରିବା ପୂର୍ବରୁ ସର୍ବାଦୌ ରୋଗୀର ପରିପାକ କ୍ରିୟାକୁ ଠିକ୍ କରିବାକୁ ହେବ । ଏହିପରି, ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀକୁ ନିୟମିତ ବ୍ୟାୟାମ ଓ ବିବାହିତ ଜୀବନର ସାମିତ ପରିସର ମଧ୍ୟରେ ଯୌନାଶୁରକୁ ସାମିତ ରଖିବାକୁ ହେବ । ସେନୁଜିନ୍ ଏପରି ସ୍ଥଳରେ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ମୃତ୍ୟୁ ଯୌନ ଉତ୍ତେଜନା ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ । ଏହି ବଟିକାରୁ ଥରକୁ ଦୁଇଟି ମାତ୍ରାରେ ଦିନକୁ ତିନିଥର ସେବନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ସ୍ୱାୟତ୍ତିକ ଶ୍ରାନ୍ତି ଏହି ରୋଗର ମୂଳକାରଣ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ସକାଳେ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ଦୁଧ ସଙ୍ଗରେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ସ୍ୱପ୍ନଦୋଷ—

ଅନେକ ଲୋକ ଏଥିପାଇଁ ଅକାରଣରେ ବ୍ୟସ୍ତ ବିଚିତ୍ର ହୋଇଥାନ୍ତି । ଯଦି ଜଣେ ଯୁବକର ସପ୍ନାହରେ ଥରେ ସ୍ୱପ୍ନଦୋଷ ହୁଏ, ତାହା ହେଲେ ତାହା ବିଶେଷ କ୍ଷତିକାରକ ନୁହେଁ । ମାତ୍ର ଯେଉଁମାନେ ଦୀର୍ଘଦିନ ଧରି ହସ୍ତମେଥୁନରେ ଲିପ୍ତ ହୋଇ ପଡ଼ିଥାନ୍ତି ଏବଂ ଯେଉଁମାନଙ୍କର ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଭାଙ୍ଗି ପଡ଼ିଥାଏ, ସେମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ସ୍ୱପ୍ନଦୋଷ ଏକ ବିଶେଷ ସମସ୍ୟା ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ । କିନ୍ତୁ କୌଣସି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଏଥିପାଇଁ ବ୍ୟସ୍ତ ବ୍ୟାକୁଳ ହେବା ଅନୁଚିତ ।

ଯାହାହେଉ ଏହା କେତେକ ସରଳ ଉପରାୟଦ୍ୱାରା ଦୂର କରାଯାଇପାରିବ । ପ୍ରତିଦିନ ଘୋଳଦହି, ନେମୁ ସରବତ୍ ଓ ଖଟାଫଳ ରସ ଖାଇବା ଏବଂ କିଛି ଦିନ ପାଇଁ ନିରାମିଷ ଖାଦ୍ୟ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରି ଚଳିବାଦ୍ୱାରା ଏହି ଦୋଷ ଦୂର ହୋଇଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ସର୍ବତୋଭାବରେ ମଦ୍ୟପାନ ନିଷିଦ୍ଧ ରଖିବାକୁ ହେବ । ସକାଳେ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ଦୁଧ ସହ ଓ ନରୋସ ୧-୨ଟି ବଟିକା ଶୋଇବା ସମୟରେ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଆଶୁ ଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ କୋଷ୍ଠ-ବନ୍ଧତା ଦେଖାଦେଲେ ତାତ୍ ବିଚିତ୍ର ପ୍ରତିକାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଫସ୍‌ଫେଟ ମେହ—

ଯେଉଁମାନଙ୍କ ମୂତ୍ରରେ ବହୁ ପରିମାଣରେ ଫସ୍‌ଫେଟ ଯାଏ ସେମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ଓ ରାତ୍ରିରେ ଶୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ଦୁଇଟି ନରୋସ୍ ବଟିକା ଖାଇଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳେ । ଉଭୟ ଔଷଧକୁ ଏକତ୍ର ଦିନକୁ ତିନିଥର ସେବନ କରାଯାଇପାରେ ।

ଶୁକ୍ରମେହ—

ଅନେକ ସମୟରେ ଫସ୍‌ଫେଟ ମେହ ଲୋକଙ୍କୁ ଶୁକ୍ର ମେହର ରୂପ ଧାରଣା ଦେଇଥାଏ । ଘୋଳଦହି ଓ ଫଟ ଖାଇଲେ ଫସ୍‌ଫେଟ ମେହ ଭର ହୋଇଥାଏ ।

ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ଖାଇଲେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ । ଧୂଳଭଙ୍ଗ ସହିତ ଶୁକ୍ର ମେହ ଥିଲେ ସେନଜିନ୍ ଅଳ୍ପମାତ୍ରାରେ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ଯଥେଷ୍ଟ ଉପକାର ଦେଖାଇଥାଏ ।

ଶ୍ୱାସ—

ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହଜନିତ ଶ୍ୱାସ ରୋଗରେ ଶ୍ୱାସ ନଳୀରେ ସିଁ ସିଁ ଶବ୍ଦ ସହିତ ଶ୍ୱାସ ଉତ୍ସ୍ଫୁରଣ ଦେଖାଦେଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗରେ ଶ୍ୱାସନଳୀର ସଂକୋଚ ହେତୁ ଶ୍ୱାସ ସ୍ଥାପ୍ତିବାରେ କଷ୍ଟ ହୁଏ । ଏହି ରୋଗ ନିମ୍ନଲିଖିତ କାରଣ ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥାଏ ।

(୧) ଆଇର୍ଭିକ୍ କାରଣ—(ଅସାଧ୍ୟ ସଂଯୋଗକ ବିଷକ୍ରିୟା)

(୨) ଚିକ୍ତା ଶୋକ ଆଦି ମାନସିକ ଘାତ ପ୍ରତିଘାତ ।

(୩) ଶ୍ୱାସନଳୀରେ କୌଣସି ଜୀବାଣୁ, ଭୂତାଣୁର ସଂକ୍ରମଣକୁ ଆଣିବାଇଓଟିକ୍ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗଦ୍ୱାରା ସଂକ୍ରମଣ କ୍ରିୟା ନିରୋଧ କରିଯାଇ ପାରେ ।

ଶ୍ୱାସ କଷ୍ଟ ହେବାରେ ଦୁଇଟି କାରଣ ଥାଏ ଯଥା—ଶ୍ୱାସନଳୀର ସଂକୋଚନ ଜନିତ ସ୍ତବ୍ଧତା, କିମ୍ବା ଶ୍ୱାସନଳୀରୁ କନୁହେଉଥିବା କଫର ଉତ୍ସ୍ଫୁରଣ । ଶ୍ୱାସ ରୋଗ ତାତ୍କାଳିକ ହୋଇପାରେ ବା ଚିରକାରୀ ହୋଇପାରେ, ସାଧାରଣତଃ ଏହି ରୋଗ ଶ୍ୱାସ ପ୍ରଣାଳୀ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାଏ ।

ସାଧାରଣତଃ ଶ୍ୱାସର ଆକ୍ରମଣ ହଠାତ୍ ରାତିରେ ଉଠେ, ରୋଗୀ ଦିଗ୍ଘଶ୍ୱାସ ଉଠିପଡ଼େ । ଉଚ୍ଚସ୍ୱତଃ ଝରକା କବାଟ ଖୋଲିଦିଏ, କିପରି ପବନ ପାଇବ ଏହି ଆଶାରେ । ସମୟ ସମୟରେ ଶ୍ୱାସନଳୀସଙ୍ଗେ ହୃଦ୍‌ପିଣ୍ଡ ମଧ୍ୟ ସମ୍ପୃକ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ସେ ଅବସ୍ଥାକୁ ହୃଦ୍‌ପିଣ୍ଡୀୟ ଶ୍ୱାସ କୁହାଯାଏ । ଋତୁରୂପ ଆଧିକ୍ୟ ବା ଅନ୍ୟ ସେହିପରି କେତେକ କାରଣରୁ ହୋଇଥାଏ ।

ଶ୍ୱାସନିକା ଆକ୍ରାନ୍ତ ଶ୍ୱାସ ରୋଗରେ ଦୀର୍ଘ ଶ୍ୱାସ ହୁଏ । ଏହା ଅନେକ ସମୟରେ ଶ୍ୱସନିକାର ସ୍ତବ୍ଧତା ହେତୁ ହୋଇଥାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀ ଗୁଡ଼ିଏ କଫ ବାହାର କରି ପକାଇଲେ ଆଶୁର୍ତ୍ତି ଲଭ କରେ । ଏହି ଜାତୀୟ ରୋଗୀ-ମାନଙ୍କର ରୋଗର କାରଣ ଓ ଲକ୍ଷଣ ବିଷୟରେ ପୂର୍ଣ୍ଣ ଧାରଣା ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ । କେତେକ ଖାଦ୍ୟ, ଔଷଧ, ମଦ୍ୟ, ରାସାୟନିକ ଗନ୍ଧ, ଅବାସ୍ଥିତ ଦୃଶ୍ୟ, ମାନସିକ ଘାତ ପ୍ରତିଘାତ ଶ୍ୱାସ ଜନ୍ମାଇ ପାରେ । ଏଣୁ ପ୍ରତ୍ୟେକ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଶ୍ୱାସ ଆକ୍ରମଣର କାରଣ ଜଣି ତାହା ଉଦ୍‌ଘାଟନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଅନ୍ତଃଗତ ରୋଗ, ଚର୍ମ ରୋଗ ଜିନ୍ଦିନି ହେବା ପର ଉକ୍ତରେ ଲସ୍‌ନୋଫିଲିଆ ବର୍ତ୍ତି ଅନେକ ସମୟରେ ଶ୍ୱାସ ହୋଇଥାଇପାରେ ।

ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ଯତ୍ନନେବା, ଶାରୀରିକ ଓ ମାନସିକ ଅବସନ୍ନତାରୁ ଦୂରରେ ରହିବା, କୋଷ୍ଠଶୁଦ୍ଧି ନିୟମିତ ରଖିବା, ଅତ୍ୟଧିକ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇ ପାକସ୍ଥଳୀକୁ

ଭାରାକ୍ରାନ୍ତ ନ କରାଇବା ପ୍ରଭୃତି କେତେକ ସାଧାରଣ ନିୟମମାନି ତଳରେ ଶ୍ବାସ ଆକ୍ରମଣର ଦାରୁଣ ଯନ୍ତ୍ରଣାରୁ ରକ୍ଷା ମିଳେ ।

ଶ୍ବାସରୋଗୀଗଣ ରାତିରେ ଲଘୁ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ସନ୍ଧ୍ୟା ପୂର୍ବରୁ ଖାଇଦେଲେ ଅଧିକ ସୁପକ ମିଳେ । ଯେଉଁ ଖାଦ୍ୟ ରୋଗୀର ଅନୁକୂଳ ସେହି ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା ପ୍ରୟୋଜନ ।

ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା କରିବା ସମୟରେ କାରଣ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରତିକାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ରୋଗ ଯେପରି ଆକ୍ରମଣ ନ କରେ ସେଥିପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ପ୍ରତିଷେଧକ ଉପାୟଗୁଡ଼ିକ ନିଷ୍କାର ସହିତ ପାଳନ କରିବା ବିଧେୟ । ଏହି ରୋଗୀମାନଙ୍କର ବୟସ ନିର୍ବିଶେଷରେ ଶ୍ବାସପ୍ରଶ୍ବାସ ଶୋଧକ ବ୍ୟାୟାମ (Breathing exercise) କରିବା ଏକାନ୍ତ କର୍ତ୍ତବ୍ୟ । ଏହି ରୋଗ ଆକ୍ରମଣ କରିବା ଅବସ୍ଥାରେ ବେଙ୍ଗୋମୋନ ଏକ ସତ୍ତାହ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପ୍ରତି ଦିନ ପ୍ରୟୋଗ କରେ ଯଥାର୍ଥ ସୁଫଳ ଦିଏ ।

ତୃତୀୟା ଏବଂ କୋର୍ପିଲେକାନ ବଟିକା ଏହି ସମୟରେ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ବାରା ଏହା ନିଃସାରଣରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଶ୍ବାସନଳୀଗତ ଶ୍ବାସ ରୋଗରୁ ମୁକ୍ତ କରିଥାଏ । ରୋଗର ଆକ୍ରମଣ ଅବସ୍ଥାରେ ମେଡ଼ିକାଲ ବିଶେଷ ଉପକାର ଦର୍ଶାଇଥାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଚେସର ଛାତିରେ ମାଲିସ୍ କରିବା ଦ୍ବାରା ଚିକିତ୍ସା କ୍ରିୟା ବିଶେଷ ସୁଗମ ହୋଇଥାଏ । ପ୍ରତିଦିନ ଆଇବୋସାର୍ଟ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଶ୍ବାସରୋଗୀର ସାଧାରଣ ସ୍ବାସ୍ୟ ସୁରକ୍ଷିତ ହୋଇଥାଏ ।

ଶିଶୁ ଚିକିତ୍ସା—

କାନ୍ଥକ ଶିଶୁ ଚିକିତ୍ସା ମା'ର ଗର୍ଭାଧାନ ସମୟରୁ ଆରମ୍ଭ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ସମୟରୁ ମା'ମାନେ ଯଥାର୍ଥ ସାବଧାନ ହୋଇଥିଲେ ଭବିଷ୍ୟତରେ ବହୁ ଦୂରାରୋଗ୍ୟ ଶିଶୁ ରୋଗକୁ ଏଡ଼େଇ ହୋଇପାରିବ ।

ଗର୍ଭାବସ୍ଥାରେ ଗର୍ଭିଣୀମାନେ ନିୟମିତ ଅଭ୍ୟାସର ବଶବର୍ତ୍ତୀ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଉପଯୁକ୍ତ ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବା, ଯଥାର୍ଥ ବ୍ୟାୟାମ କରିବା ଏକାନ୍ତ କର୍ତ୍ତବ୍ୟ । ଏ ଦୂରତ ଅଭ୍ୟାସ ଅତିରିକ୍ତ ହେଲେ ସର୍ବଦା କ୍ଷତିକାରକ ହୋଇଥାଏ । ଗର୍ଭିଣୀ ଯେପରି ଅତ୍ୟଧିକ, ଶାରୀରିକ, ମାନସିକ ଶ୍ରାନ୍ତିରୁ ଦୂରରେ ରହିବ ସେଥିପ୍ରତି ପରିବାରବର୍ଗ ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର ପ୍ରଥମ ତିନି ମାସ ମଧ୍ୟରେ ଗର୍ଭଣୀ ଏଣୁ ତେଣୁ ଗୁଡ଼ାଏ ଔଷଧ ଖାଇବା ଅନୁଚିତ । କାରଣ ଏଥିପାଇଁ ଅନେକ ସମୟରେ ଗର୍ଭସ୍ତ ଶିଶୁ ଶାରୀରିକ ଓ ମାନସିକ ବିକୃତି ସମ୍ବନ୍ଧ ମୂଳଗର୍ଭ ହୋଇ ଜନ୍ମ ନେଇଥାଏ । ଯେଉଁ ସମସ୍ତ ପୃଷ୍ଟିକାରକ ଔଷଧରେ କାଇସିଅମ୍ କ୍ରୋମ୍ ଓ ଫଲିକ୍ ଏସିଡ୍ ଥାଏ, ତାହା ପ୍ରୟୋଗ କରେ ଗର୍ଭସ୍ତ ଶିଶୁର

ଅଭିବୃଦ୍ଧିରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ । ଗର୍ଭ ଛଅ ମାସ ହେବା ପର ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଔଷଧ ସଙ୍ଗେ ଆଲବୋସାଇଟ୍ର ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଶିଶୁର ଶାରୀରିକ ଗଠନ ଅନେକ ସମୟରେ ପିତାମାତାଙ୍କର ଶାରୀରିକ ଗଠନ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରିଥାଏ । କିନ୍ତୁ ଗର୍ଭାବସ୍ଥାରେ ଏଣୁ ତେଣୁ ଗୁଡ଼ାଏ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କଲେ ବା ଗର୍ଭିଣୀ କୌଣସି ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗଦ୍ୱାରା ଆକ୍ରାନ୍ତ ହେଲେ ଗର୍ଭସ୍ଥ ଶିଶୁ ବିକୃତ ଆକାର ପ୍ରକାର ହେବା ସମ୍ଭାବନା ଥାଏ । ଅକାଳ ଜାତ ଶିଶୁର ପରିଚର୍ଯ୍ୟା ବିଶେଷ ଯତ୍ନସାପେକ୍ଷ । କାରଣ ଶିଶୁର ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ କ୍ରୁରୁଗୁଡ଼ିକ (ଅଙ୍ଗପ୍ରତ୍ୟଙ୍ଗ) ଠିକ୍ ଭାବେ ପୂର୍ଣ୍ଣାଙ୍ଗ ହୋଇ ନ ଥାଏ । ଏଣୁ ଶିଶୁର ଚୟାପଚୟ କ୍ରିୟା ବାଧାପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇ ଶିଶୁର ପରିପାକ କ୍ରିୟା ଓ ମଳମୂତ୍ର ତ୍ୟାଗ ଚିକିତ୍ସାଗ୍ରସ୍ତ ହେବା ସମ୍ଭାବନା । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଶିଶୁକୁ ଲଘୁମାତ୍ରାରେ ସ୍ୱଳବିଶେଷରେ ନ୍ୟୁନ୍ୟ ପରିମାଣରେ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଶିଶୁମାନେ ସହଜରେ ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗରେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାନ୍ତି । ମାତ୍ର ବିସ୍ମୟର କଥା ଜଡ଼ାତେଲ ପିଲବାକୁ ଦେଲେ ସେମାନେ ତାହା ସହ୍ୟ କରିପାରନ୍ତି । ଏଣୁ ମା'ମାନଙ୍କର ଦେଖିବାର କଥା ପିଲମାନେ ସହଜରେ ହଜମ କରିପାରୁଥିବା ଖାଦ୍ୟ ଖାଇଛନ୍ତି; ଏଣୁ ତେଣୁ ଅଖାଦ୍ୟ, ଅଷ୍ଟା ଖାଦ୍ୟ ବା ମାଣିବସିଥିବା ଖାଦ୍ୟ ଖାଇ ନାହାନ୍ତି । ପିଲମାନଙ୍କର ପରିପାକ କ୍ରିୟାଟିକୁ କଟିଲେ ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ଅନେକ ରୋଗ ଆକ୍ରମଣରୁ ରକ୍ଷା କରି ହୁଏ । ପିଲମାନଙ୍କୁ ସେମାନଙ୍କର ବଢ଼ିବା ଅବସ୍ଥାରେ କୌଣସି ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗ ଧରିଲେ, ସେମାନଙ୍କର ଅଭିବୃଦ୍ଧିରେ ବାଧା ରନ୍ଧେ । ଏଣୁ ସେମାନଙ୍କୁ କୌଣସି ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗ ଧରିଲେ ଯଥା ଶୀଘ୍ର ପ୍ରତିକାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ବସନ୍ତ, ପାଣିବସନ୍ତ (ରୋମାନ୍ତିବା) ଶିଶୁପକ୍ଷାଘାତ (Polio-myelitis) ହୁଏ କିମ୍ବା ପ୍ରଭୃତି ରୋଗଗୁଡ଼ିକକୁ ସ୍ୱାରସିକ ଓ ଦୃଢ଼ତାୟକ ଟୀକା ଦେବା ଦ୍ୱାରା ଏହିସମସ୍ତ ରୋଗ ଆକ୍ରମଣରୁ ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ସହଜେ ରକ୍ଷା କରିହେବ ।

ଏହି ମାନଙ୍କର ଗର୍ଭାବସ୍ଥାରେ ଲଘୁ ଓ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଖାଦ୍ୟ ଦେବାରେ ଯେପରି ଆବଶ୍ୟକତା ଅଛି, ଶିଶୁମାନଙ୍କର ଅଭିବୃଦ୍ଧି ପାଇଁ ତତ୍ତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ଲଘୁ ଓ ପୁଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟ ଖାଇବାର ପ୍ରୟୋଜନୀୟତା ଅଛି । ଏଣୁ ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ସେମାନଙ୍କ ରବଢ଼ିବା ସମୟରେ ଯଥାର୍ଥ ଲଘୁ, ସହଜ ପାଚ୍ୟ ଓ ପୁଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ବୟସର ପିଲମାନଙ୍କୁ ଦୁଧ ସହ ପ୍ରତିଦିନ ପୁଷ୍ଟିକର ଖାଦ୍ୟଦେଲେ ସେମାନଙ୍କର ଯାବତୀୟ ପୌଷ୍ଟିକ ଆବଶ୍ୟକତା ପୂରଣ ହୋଇଥାଏ ।

ଶିଶୁମାନଙ୍କର ନିୟମିତ କୋଷ୍ଠ ପରିସାର ହେଉ ନ ଥିଲେ ସେଥିପାଇଁ ଟାକ୍ସିନ୍ ଗୋଟିଏ ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ । ସେମାନଙ୍କର କ୍ଷୁଧା ଅଭିବୃଦ୍ଧି ପାଇଁ ସାଲିଫସ ଓ ବାଇଓସାଲ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଆଶାନୁରୂପ ଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଶିଶୁମାନଙ୍କର ଭଲ ହଜମ ହେଉ ନ ଥିଲେ, ସେଠାରେ ହାର୍ବାର୍ଲିଟର ଭଲ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ । ମ୍ୟାଲେରିଆ

କ୍ଷୁଦ୍ର ଯୋଗୁଁ ଯକୃତ ବର୍ଦ୍ଧିଥିଲେ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଆଇଓକ୍ସୁରନ୍ ଚିକିତ୍ସା କାଲନୋ-
ଟୋମିନ୍ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଶିଶୁମାନଙ୍କର ଦାନ୍ତ ଉଠିବା—

ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ସାଧାରଣତଃ ଇଅମାସ ହେଲେ ସେମାନଙ୍କ ଦାନ୍ତଉଠେ ।
ଏହି ସମୟଟି ଶିଶୁମାନଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ଏକ ସଙ୍କଟଜନକ ସମୟ । ଏହି ସମୟେ ଅଧିକାଂଶ
ଶିଶୁ ବାନ୍ତି ଓ ତରଳ ଝାଡ଼ା ରୋଗରେ ପଡ଼ନ୍ତି । ଯଦି କୌଣସି ଶିଶୁର ସେ ସମୟରେ
ଦାନ୍ତ ନ ଉଠେ, ସେମାନଙ୍କ ଶରୀରରେ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଖାଦ୍ୟସାର ଅଭାବ ଅଛି
ବୋଲି ବୁଝିବାକୁ ହେବ । ଏଣୁ ଏହି ସମୟରେ ନିୟମିତ ଭାବରେ ଆଇବୋସାଜ
ବ୍ୟବହାର କରାଇଲେ, ସେମାନଙ୍କର ଖାଦ୍ୟସାର ଅଭାବ ଦୂର ହେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ
ଶାରୀରିକ ପୁଷ୍ଟିସାଧିତ ହୋଇଥାଏ ଏବଂ ସହଜରେ ସେମାନଙ୍କର ଦାନ୍ତ ବାହାରି-
ଥାଏ ।

ଯେଉଁ ଶିଶୁମାନଙ୍କର ଆବଶ୍ୟକ ଖାଦ୍ୟସାରର ଅଭାବ ଘଟେ ।
ସେମାନଙ୍କର ଦାନ୍ତଜନିତ ନାନା ବିକାର ଦେଖାଦିଏ । ଏଣୁ ଏହି ଅବସ୍ଥାଟି ପ୍ରତି
ମା'ମାନେ ଉପଯୁକ୍ତ ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଦାନ୍ତ ଉଠିବା ସମୟରେ ସାଲଫସ୍
ଶିଶୁମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଗୋଟିଏ ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ । ଶିଶୁମାନଙ୍କର ଶାରୀରିକ ପାତ୍ରା
ଜନିତ ଅବସ୍ଥାରେ ଫେନୋକାଲସିନ୍ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଯଦି ଶିଶୁଟି
ବିଶେଷ ଅସ୍ତବ୍ୟସ୍ତ ଓ ଚିଡ଼ିଚିଡ଼ା ସ୍ୱଭାବର ହୋଇଥାଏ । ସେ ସ୍ଥଳରେ ଭାଇଟାଇ
ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସୁପ୍ରକ ମିଳିଥାଏ ।

ରକ୍ତଗ୍ନପ୍ତବୃଦ୍ଧି—

ପରିଣତ ବୟସରେ ସାଧାରଣତଃ ରକ୍ତଗ୍ନପାୟିକ୍ୟ ହୋଇଥାଏ । ଏହାକୁ
ସାଧାରଣତଃ ଅହେତୁକ ରକ୍ତଗ୍ନପ (Essential Hypertension) କୁହାଯାଇଥାଏ ।
ଗର୍ଭାବସ୍ଥାରେ ମଧ୍ୟ ଗର (Toxin) ମୟତା ହେତୁ
ରକ୍ତଗ୍ନପ ବୃଦ୍ଧି ପାଇଥାଏ । ରକ୍ତଗ୍ନପର ପରିମାଣ ବୃଦ୍ଧି ହେଲେ, ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା, ଅବସାଦ,
ଶ୍ୱାସକଷ୍ମ ଶ୍ୱାସ, ସମୟ ସମୟରେ ମାନସିକ ଉରେଜନା, ନିଦ୍ରାହୀନତା, ହୃତ୍‌ସ୍ପନ୍ଦନର
ବୃଦ୍ଧି ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥାଏ । ଏହାର ପରିଣତି ସ୍ୱରୂପ, ହୃତ୍‌ସ୍ପନ୍ଦନ,
ଅବରୋଧ, ବୃକ୍କର ଅକ୍ଷମତା, ପକ୍ଷାଘାତ, ଦୃଷ୍ଟିଶକ୍ତି ହାନି ଘଟିଥାଏ । ଏହି
ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀକୁ ହସ୍ପିଟାଲରେ ରଖି ଚିକିତ୍ସା କରିବା ସୁବିଧାଜନକ ।

ସମୟ ସମୟରେ ବୃକ୍କର ବିକୃତି ହେତୁ ରକ୍ତଗ୍ନପ ବର୍ଦ୍ଧିଥାଏ । ଏ ଅବସ୍ଥାଟି
ବିଶେଷ ସଂକଟାପନ୍ନ । ସମୟ ସମୟରେ ମାନସିକ କାରଣରୁ ରକ୍ତଗ୍ନପର ମାତ୍ରା
ବର୍ଦ୍ଧିଥାଏ । ମାତ୍ର ଏପରି କାରଣ ବିଦ୍ୟମାନ ଥିଲେ ରକ୍ତଗ୍ନପ ହ୍ରାସକ ଔଷଧ
ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଭାଇଟାଇ ଏସେନ୍ସ ଦିନକୁ ଦିନିଟା

ବଟିକା ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ମାନସିକ ଉଦ୍‌ବେଗ ଓ ଆବେଗ କମିଯାଇଥାଏ । ଉଚ୍ଚରୂପର ଆଧିକ୍ୟ ବା ନ୍ୟୁନତା ସ୍ଥଳରେ ଆଲବୋସାଗ ବ୍ୟବହାର କଲେ, ଦେହର ଯଥାର୍ଥ ପୁଷ୍ଟିକାରିତା ସମ୍ପାଦନ କରି ଉଚ୍ଚରୂପକୁ ନିୟମିତ କରେ । ଏହି ରୋଗୀମାନଙ୍କର କୋଷବଦ୍ଧତା ଥିଲେ ସୋଲକ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଅହେତୁକ ଉଚ୍ଚରୂପ ବୃଦ୍ଧିର ଚିକିତ୍ସା—

ଶାଦ୍ୟ ପାନୀୟ ଗ୍ରହଣରେ ନିୟମିତତା, ରାତିରେ ଲଘୁ ଶାଦ୍ୟ ଖାଇବା, ଅତ୍ୟଧିକ ଗୁଆ କର୍ମ ପଢ଼ିବା, ମଦ୍ୟ ଓ ଧୂମପାନରୁ ବିରତ ରହିବା ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ବିଶେଷ ସହାୟକ । ଫଳରସ ପାନ ଏହି ରୋଗ ଦୂର କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରେ । ଫଳରସ ପାନଦ୍ୱାରା, କୋଷକାଠିନ୍ୟ ଦୂର ଓ ମୃତ୍ତ ସଫା ହୁଏ । ମୃତ୍ତକାରକ ଦ୍ରବ୍ୟ ସେବନଦ୍ୱାରା ଶରୀରରୁ ଦୂଷିତାଂଶ ବହୁ ପରିମାଣରେ ମୃତ୍ତରେ ଶୁଦ୍ଧିଯାଏ । ଫଳରେ ଉଚ୍ଚରୂପର ମାତ୍ରା କମିଯାଏ । ଏଣୁ ଫଳରସ ଏଥିପାଇଁ ବିଶେଷ ଉପଯୋଗୀ ।

ଏହା ସାଧାରଣତଃ ନାକ, ମଳଦ୍ୱାର (ଅର୍ଶକ୍ଳମିତ) ଓ ଜରାୟୁରୁ ହୋଇଥାଏ । ମାନସିକ ଆକ୍ରାନ୍ତ ଅତି ଉଚ୍ଚସ୍ତ୍ରାବର ଅନ୍ୟତମ କାରଣ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥା ଥିଲେ ଭାରତୀୟ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସ୍ୱାୟତ୍ତ ଉଦ୍‌ବେଗ କମିଯାଏ, ସୁନିଦ୍ରା ହୁଏ ଏବଂ ଅବସ୍ଥା ପାଇଁ ଚିନ୍ତିତମକୋ ବିଶେଷ ଉପଯୋଗୀ ।

କର୍ଣ୍ଣସ୍ରାବ— —

ଏହା ବହିଃ ଅଂଶ ବା ମଧ୍ୟ କର୍ଣ୍ଣରୁ ହୋଇପାରେ । କର୍ଣ୍ଣସ୍ରାବ ବହିର୍ଗାତ୍ର ହେଉଥିଲେ, ସେ ଅବସ୍ଥାରେ କର୍ଣ୍ଣବିନ୍ଦୁ ବା ବିଶୋଧକ ପାଉଡର ପକାଇବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏଥିପାଇଁ ହିଲ୍ସ ପାଉଡର ବିଶେଷ ଉପଯୋଗୀ । ମଧ୍ୟ କର୍ଣ୍ଣସ୍ରାବ ନୂତନ ବା ଚିରକାରୀ ହୋଇଥାଇ ପାରେ । ଏହା ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରଦାହ ଓ ଯନ୍ତ୍ରଣାଯୁକ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ଶିଶୁମାନେ ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ବିଶେଷ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାନ୍ତି । ତେଣୁ ଏ ଅବସ୍ଥା ପାଇଁ ଏକ ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ । ଏହା ବ୍ୟତୀତ ରୋଗର ଯନ୍ତ୍ରଣା ଓ ଲକ୍ଷଣ ଅନୁଯାୟୀ ଅନ୍ୟ ଔଷଧ ଦିଆଯାଇପାରେ । କର୍ଣ୍ଣପତ୍ରରେ ପୃଥ୍ବମୟତା ଦେଖାଗଲେ ତାହା ଏକ ଚିରକାରୀ ଅବସ୍ଥା ସୃଷ୍ଟିକରେ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଆଂଶିକ ବ୍ୟାଧିତା ଦେଖା ଦେଇଥାଏ । ଏଣୁ ଏ ସ୍ଥଳରେ ଧାରାବାହିକ ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା ଗୁରୁ ଋଷିବାକୁ ହେବ । ଆଣ୍ଟିବାଇଓଟିକ୍ ଔଷଧ ଓ ପୃଥ୍ବମାଣକ କର୍ଣ୍ଣବିନ୍ଦୁ ନିୟମିତ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ଏନ୍‌ଟ୍ରପସ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ଏବଂ ହିମୋ-ପ୍ରେକ୍ସ ଦିନକୁ ଗୁରିଥର ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ କାମ ଦେଖାଇଥାଏ । ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ମେଥିଲଏଡ୍ର, ଗରମପାଣିରେ ମିଶାଇ ଗୁଡ଼ିଦିନ ଗ୍ରହଣ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ରୋଗୀର ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ରୋଗ ଯନ୍ତ୍ରରୋଧକ ଉର୍ଦ୍ଧ୍ୱ ତତ୍ତ୍ୱାବଳୀ ପାଇଁ ନିମ୍ନମିତ୍ତ ଭାବରେ ଆଲୋଚନା ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ।

ଚକ୍ଷୁ ରୋଗ -

ରସକେଶବ୍ଦ ତିଷ୍ଣିଭୂତ ପାଣିରେ ମିଶାଇ ନେତ୍ରବିନ୍ଦୁ କରାଯାଇପାରେ । ଏଣୁ ପାଣିରେ ଚୂନା ଓ ପ୍ରବାହ ଥିଲେ ଏହା ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ଏଥି ସହିତ ଚିନିୟମକୋ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ଫଳ ଦାୟକ ହୋଇଥାଏ ।

ସ୍ତ୍ରୀ ଜନନେନ୍ଦ୍ରିୟ ଜନିତ ରୋଗ—

ଏହି ରୋଗ ସ୍ତ୍ରୀ ଜନନେନ୍ଦ୍ରିୟ ଯଥା କ୍ରୟ, ତିମିବାହିକା ତିମିଶୟ ଗ୍ରନ୍ଥୀ ସ୍ଥାନର ବିକୃତି ଯୋଗୁଁ ହୋଇପାରେ । ଗ୍ରନ୍ଥୀରସ (ହେମୋନ) ଉପାଦାନର ବିଷମତା ଅଥବା ଜନନେନ୍ଦ୍ରିୟର କୃତ୍ରିମତ୍ୱର ବିକୃତି ହେତୁ ଚିତ୍ତର ପ୍ରକାର ସ୍ତ୍ରୀ ରୋଗ ଜନ୍ମି ପାରେ । ପ୍ରଥମ ଋତୁସ୍ରାବ ସମୟରେ ବା ଋତୁ ବିରତି ସମୟରେ କେତେକ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ବିକାର ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ମାସିକ ଋତୁସ୍ରାବ କାହାରି କାହାରି ଅତ୍ୟଧିକ । ସ୍ୱଳ୍ପ ବା ଅନିୟମିତ ହୋଇଥାଏ । ଏହା ସମୟ ସମୟରେ ବେଦନାସହିତ ବା ବେଦନାରହିତ ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ ଏ ସ୍ଥଳରେ ରୋଗର ଯଥାର୍ଥ କାରଣ ଅନୁସନ୍ଧାନ କରି ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟରେ ପ୍ରବୃତ୍ତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଭାରତୀୟ ଏସେନ୍ସ ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଏକ ଫଳପ୍ରଦ ଶାମକ ଔଷଧ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ରଜକ୍ଳିଷ୍ଟା—

(ଋତୁସ୍ରାବ ବେଦନା ସହିତ) ଏକ ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ କୃତ୍ରିମତ୍ୱର ସହଜ ବିକାର ବା କ୍ରୟରେ ତରଳ ଅର୍ଜିବୁଦ୍ଧି ବା ଉଲ୍ଲେଖଯୋଗ୍ୟ କାରଣ ରହିତ ହୋଇପାରେ । ଏପରି ସ୍ଥଳରେ ଶାମକ ଔଷଧର ପ୍ରୟୋଗ ଓ ସାତୁନା ଦେବା ସର୍ବାଦୌ କର୍ତ୍ତବ୍ୟ । ଅଙ୍ଗଗ୍ରହ ଜନିତ ପାତ୍ରାୟକରେ ବ୍ରହ୍ମାତ୍ମାର ହେଉଛି ଉଚ୍ଛ୍ୱସ ଔଷଧ । ଏ ସ୍ଥଳରେ ରାଜତାଳ ଏସେନ୍ସର ପ୍ରୟୋଗ ଏକ ଫଳପ୍ରଦ ଔଷଧ । ଦାରୁଣ ପାତ୍ରାୟକରେ ଚିନିୟମ କୋ ବା ଆମିଗ୍ନିୟା ସଫଳତା ସହିତ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ରୋଗୀର ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟରକ୍ଷା ଉପଯୁକ୍ତ ବ୍ୟାୟାମ, ରତ୍ନହୀନତା ଓ କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ ଥିଲେ ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଏକାନ୍ତ ବାଞ୍ଛନୀୟ ।

ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଜରାୟୁ ବିକାର—

ରଜନ୍ୟାସତା ସ୍ଥଳରେ ଅଭରାଚିନିୟମ୍ ୧ରୁ ୨ଟି ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଟି ବଟିକା ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ଅତ୍ୟାଧିକ ଓ ଅଳ୍ପଅଧିକ ସ୍ଥଳରେ ଚିନିୟମକୋ, ଗୋଟିଏ ଉତକ୍ଷ ଔଷଧ ।

ଶ୍ରେତ ପ୍ରଦର୍ଶନ—

ଶ୍ରେତ ପ୍ରଦର୍ଶନ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ କାରଣ କଅଣ ତାହା ଅନେକ ସମୟରେ ସୁସ୍ପଷ୍ଟ ଭାବରେ ଜଣାପଡ଼େ ନାହିଁ । କିନ୍ତୁ ଏ କଥା ଦୁର୍ବଳଶରୀର ସ୍ତ୍ରୀମାନଙ୍କୁ ଏହା ବିଶେଷ ଭାବରେ ଆକ୍ରମଣ କରିଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ଉନ୍ନତି ବିଧାନ ପାଇଁ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇ ପାରେ । ରୋଗର ଲଘୁପୀଡ଼ା ଅବସ୍ଥାରେ ବ୍ରାହ୍ମ-ତାଲନ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ରୋଗର ପ୍ରବଳତର ଅବସ୍ଥାରେ ଅଭରା-ଚିନିୟମ୍ ଏବଂ ଚିନିୟମ୍‌କୋ ମିଳିତ ଭାବରେ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଅନେକ ସଂକ୍ରାମକ ଯୌନରୋଗ ହେତୁ ଏପରି ଶ୍ରେତସ୍ରାବ ହୋଇପାରେ । ସେପରି ସ୍ଥଳରେ ବାହ୍ୟିକ ଜୀବାଣୁନାଶକ ବ୍ୟବସ୍ଥା ଓ ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ଆଇଓବିନ୍ ଗୋଟିଏ ଫଳସ୍ରବ ଔଷଧ ଭାବରେ ବିବେଚିତ ।

ଗର୍ଭାବସ୍ଥା—

ଗର୍ଭାବସ୍ଥା ସମୟରେ ନିୟମିତ ଆଇବୋସାଙ୍ଗ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାଦ୍ୱାରା ଗର୍ଭିଣୀ ତଥା ଗର୍ଭସ୍ଥ ଶିଶୁର ପୁଷ୍ଟିବିଧାନ ହୋଇଥାଏ । ସ୍ତନ୍ୟଦାୟିନୀ ମା'ମାନଙ୍କୁ ଏହା ଦେଲେ ଯଥେଷ୍ଟ ସ୍ତନ୍ୟ ଉତ୍ପାଦନ ହୋଇଥାଏ ।

ପ୍ରସବାବସ୍ଥା—

ପ୍ରସବକାଳୀନ ଶୁକ୍ରବେଦନା ଅନେକଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ବିଶେଷ କଷ୍ଟଦାୟକ ହୋଇଥାଏ । ଏପରି ସ୍ଥଳରେ ଅଭରାଚିନିୟମ୍ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ପ୍ରସବକ୍ରିୟା ସରଳ ଓ ସୁଗମ ହୋଇଥାଏ । କୌଣସି ସ୍ଥଳରେ ଶୁକ୍ରବେଦନା କମି ଶୀଘ୍ର ହୋଇ ଯାଇଥିଲେ, ଏହାର ପ୍ରୟୋଗ ଉଚ୍ଚ କ୍ରିୟାକୁ ସକ୍ରିୟ କରେ । ଏପରି ସ୍ଥଳରେ ସକାଳେ ଗୋଟିଏ ଅଭରାଚିନିୟମ୍ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ଗୋଟିଏ ଚିନିୟମ୍‌କୋ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ମାନସିକ ଉଦ୍‌ଆଶଙ୍କା ଓ ଚଞ୍ଚଳତା ଦୂର କରିବାରେ ଉଲଟାର ଏସେନ୍ସ ବିଶେଷ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ । ଯଦି ପ୍ରସବ ଯଥାଶୀଘ୍ର ନ ହୁଏ, ଗର୍ଭିଣୀର ମାନସିକ ଚଞ୍ଚଳତା ବଢ଼େ, ତାହାହେଲେ ସେ ସ୍ଥଳରେ ଉଲଟାର ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ବାଞ୍ଛନୀୟ । ପ୍ରସବପରେ ଯଦି ଅତ୍ୟଧିକ ରକ୍ତସ୍ରାବ ହୁଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଚିନିୟମ୍‌କୋ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ପ୍ରସବ ପରେ କୂର ରହିଲେ ନବପ୍ରସୂତୀ ପକ୍ଷରେ ଏକାନ୍ତ ବିପଦଜନକ । ଏହି ଅବସ୍ଥାଟିର ସାମାନ୍ୟ ଉପେକ୍ଷା କଲେ ପରେ ନାନା ଜଟିଳତା ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ । ଏହି କାତଶକ୍ତ ଅନେକ ରାକ୍ଷସୀ ଆକ୍ରମଣର ସମ୍ମୁଖୀନ ହୋଇଥାନ୍ତି ।

କୃତ୍ତି-

କୃତ୍ତି ନାନା କାରଣରୁ ହୋଇପାରେ । ଏଠାରେ ସଂକ୍ଷେପରେ କେତେକ କୃତ୍ତି ଓ ଅଭିତାପନ ଚିକିତ୍ସା ବର୍ଣ୍ଣନା କରାଯାଉଅଛି । ଅଂଶୁପାତ (ପ୍ରଖର ସୂର୍ଯ୍ୟତାପ) ଯୋଗୁଁ ଉତ୍ତାପ ଆପିକ୍ୟ ଦେଖା ଦେଲେ, କେବଳ ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଶ୍ରାମ ଓ ଫଳରସ ପିଇବାକୁ ଦେଲେ ବା ଶୀତଳ ପାନୀୟ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ କୃତ୍ତିର ଉତ୍ତାପ କମି ଯାଉଥାଏ ।

ତେସିର ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ଵାରା ଇନ୍ଦ୍ରିୟମାନଙ୍କ ସହଜରେ କୃତ୍ତି ହୋଇଥାଏ । ଏହା ଦ୍ଵାରା ଯାବତୀୟ ସ୍ଵାୟତ୍ତତା, ପେଶୀଶକ୍ତି, ଶାରୀରିକ ପାତା କମିଯାଏ ଏବଂ କୃତ୍ତିଜନିତ ଉତ୍ତାପ ହ୍ରାସ ପଡ଼ିଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ସାଧାରଣ ସ୍ଵାସ୍ଥ୍ୟ ଦୁର୍ବଳତା ପ୍ରତି ବିଶେଷ ଧ୍ୟାନ ରଖିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏଣୁ ଆଇବୋପାଙ୍ଗ ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ଇନ୍ଦ୍ରିୟମାନଙ୍କଜନିତ ଦୁର୍ବଳତା ସହଜେ କୃତ୍ତି ହୋଇଥାଏ ।

ଶିରଃଶୁଳ (ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା) -

ଏହା ବିଭିନ୍ନ ରୋଗର ଉପସର୍ଗ ଭାବରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ତନ୍ମଧ୍ୟରୁ ଯକ୍ଷ୍ମାର ଉତ୍ତାପ ଓ ଲଘୁତା ପ୍ରକାଶ ପାଇଥାଏ । ବିଭିନ୍ନ କୃତ୍ତି ଏବଂ ସର୍ବିରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ ମଧ୍ୟ ଶିରଃଶୁଳ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହା ବ୍ୟତୀତ କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ, ଦେଖିବାରେ ଆଖିରେ ଗୁପ ପଡ଼ିବା, ରକ୍ତଗୁପର ଆପିକ୍ୟ, ନାକ, ଦାନ୍ତ, କାନର ରୋଗ, ଅଧକପାଚି, ରକ୍ତହୀନତା, ବୃକ୍କରୋଗ ଯୋଗୁଁ ମଧ୍ୟ ଶିରଃଶୁଳ ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ କୌଣସି ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବା ପୂର୍ବରୁ ରୋଗର କାରଣ କଥା ତାହା ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ତେସିର ବା ଫେନୋକାଲସିନ୍ ମୁଣ୍ଡବିଷ୍ଟା ପାଇଁ ଏକ ନିତ୍ୟ ଦରକାରୀ ଔଷଧ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । କୌଣସି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଉଚ୍ଚକୃତ୍ତିତାପ ଥିଲେ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଉତ୍ତାପ କମାଇବା ପାଇଁ ହମ୍ମୋପାଇରିନ୍ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ସମୟରେ କପାଳରେ ଗୁରୁତ୍ଵେନ ମାଲିକ୍ କଲେ ବେଶ୍ ଉପକାର ମିଳେ । ଶୋଇବା ସମୟରେ ଗାଲଗାଲ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ, ସୁନିଦ୍ରା ହୋଇଥାଏ । ଶିରଃଶୁଳ ତାକୁ ବେଦନାଦାୟକ ହୋଇଥିଲେ ନର୍ଭୋପ୍ରେସ୍ସ ବଟିକା ଓ ଇଞ୍ଜେକସନ ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

କେଶ ଗେର-

ଅନେକ କ୍ଷେତ୍ରରେ ସାଧାରଣ ଦୁର୍ବଳତା, ଉପଯୁକ୍ତ ଖାଦ୍ୟପ୍ରାଣର ଅଭାବ ଏବଂ ବାଳମୂଳରେ ରୁପ ପ୍ରଭୃତି ହେବାଯୋଗୁଁ ବାଳ ଉତ୍ପତ୍ତିଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଆଇବୋପାଙ୍ଗ ହେଉଛି ଏକ ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ ।

ଓଇସିନ୍ କେଶର ଅଭିବୃଦ୍ଧି ଓ ଅକାରଣ ପତନ ସ୍ଥଳରେ ବିଶେଷ ଉପକାର ଦେଖାଇଥାଏ । ଭ୍ରମ ମୂଳରେ ଯାହା ହୋଇଥିଲେ ସେ ସ୍ଥଳରେ ମୁଣ୍ଡର ବାଳକୁ ଛୋଟ ଛୋଟ କରି କାଟି ସିନମେଣ୍ଟ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ହୃତ୍ ରୋଗ—

ହୃତ୍ପିଣ୍ଡ ରୋଗାକ୍ରାନ୍ତ ହେଲେ, ଶ୍ୱାସକଷ୍ଟ, ଅବସରତା, ହୃତ୍ସ୍ପନ୍ଦନର ଅଭିବୃଦ୍ଧି, ଛାତିରେ ଯନ୍ତ୍ରଣା, ପାଦ ଫୁଲିବା ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଯାଏ । ପାଦ ଫୁଲ ଉପରେ ଗୁପ୍ତ ଦେଲେ, ତାହା ଦର୍ଶିଯାଏ । ହୃତ୍ପିଣ୍ଡ ନାନା କାରଣରୁ ରୋଗାକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ବିଶେଷତଃ ଆମବାତଜନିତ କୃରଯୋଗୁଁ ହୃତ୍ପାତିକାର ସଙ୍କୋଚନ (*Mitra Stenosis*) ହୃତ୍ପିଣ୍ଡ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଡେସିଲ୍, ପେନୋକାର୍ବିନ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ତାହା ଆମଜନିତ କୃର ରୋଗର ଉଦ୍ଭାପ, ଗର୍ବିଦରକ ଓ ଫୁଲ କମାଇ ଦେଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗରେ କୀବାଣ୍ଟ ସଂକ୍ରମଣଜନିତ ସ୍ଥାନିକ ପୁୟମୟତା ପାଇଁ ଆଣ୍ଟିବାଇଓଟିକ୍ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ।

ହୃତ୍ପିଣ୍ଡର ପରମଶକ୍ଳୀୟ ହୃତ୍ଶୂଳ (*Argina pecioris*) ଅବସ୍ଥାରେ ଆମିଗୁଆ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସୁଫଳମୁକ୍ତିଥାଏ । ହୃତ୍ପିଣ୍ଡର ପରମଶକ୍ଳୀୟ ରକ୍ତସ୍ପନ୍ଦନ ଗୋଟିଏ କଟିକତମ ଅବସ୍ଥା । ଏହି ରୋଗୀକୁ ସର୍ବଦା ବିଛଣାରେ ଶୋଇ ରହିବାକୁ ପରାମର୍ଶ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ବା ହସ୍ପିଟାଲରେ ରଖି ଚିକିତ୍ସା ବ୍ୟବସ୍ଥା କରିବାକୁ ହେବ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ସାଧାରଣତଃ ବେଦନାନାଶକ, ରକ୍ତସ୍ପନ୍ଦନଶୀଳ, ରକ୍ତବାହିକାର ଗୁପ୍ତବର୍ଦ୍ଧକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ କୌଣସି ପ୍ରକାର ବିରୋଧକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ । ଫଳରସ ପ୍ରୟୋଗ ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ବିଶେଷ ହିତକାରକ । ଅନେକ ସମୟରେ ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିକୃତି ଓ ପେଟରେ ବାୟୁ ଜମିବା ହେତୁ ହୃତ୍ପାତୀ ଆରମ୍ଭ ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ ପେଟରେ ହଜମ ଶକ୍ତିର କୌଣସି ଗୋଳମାଳ ଥିଲେ ସାଇଫସ୍ ବା ସୋଲକ୍ସ ବ୍ୟବହାର କରାଇ ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାକୁ ଠିକ୍ ରଖିବାକୁ ହେବ ।

କାମଳ—

ଦେହର ଚର୍ମ ଓ ଚକ୍ଷୁର ଶ୍ୱେତପକ୍ଷକ ହଳଦିଆ ରଙ୍ଗ ଦେଖାଗଲେ, ତାହାକୁ କାମଳ ରୋଗ କୁହାଯାଇଥାଏ । ଏହା ସହିତ କୃର ଓ ଦେହରେ କୁଣ୍ଡାଇହେବା ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଯାଏ । ହୃତ୍ସ୍ପନ୍ଦନର ମାତ୍ରା ମଧ୍ୟ କମି ଯାଇପାରେ । ଏହି ରୋଗରେ ମଳର ରଙ୍ଗ ଧଳା, ପରିସ୍ରାର ରଙ୍ଗ ଗାଢ଼ ହଳଦିଆ, ଦେଖାଯାଏ । କ୍ଷୁଧା ହୁଏ ନାହିଁ । ଏକ ପ୍ରକାର ଭୂତାଣୁ ସଂକ୍ରମଣ (*Virus infection*) ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥାଏ । କାମଳ ରୋଗ ଯେପରି ଏକ ସହଜସାଧ୍ୟ ରୋଗ ତତ୍ତ୍ୱେ ସ୍ପଷ୍ଟ ବିଶେଷରେ ମଧ୍ୟ କଷ୍ଟସାଧ୍ୟ । ଏଣୁ ରୋଗ ସ୍ତରରେ ଚୋରର କାରଣ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ କରି ଆଣ୍ଟିବିରା ଆରମ୍ଭ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଅନେକ ସମୟରେ ଏହି ରୋଗଟି ଅବରୋଧଜନ୍ୟ ହୋଇଥାଏ ବା ଗରମୟତାଯୋଗୁଁ ହୋଇଥାଏ ।

ଭୂତାଶୁ ସଂକ୍ରମଣ, ଗଣପଦ କୃମି (ରାଉଣ୍ଡୱର୍ମ) ଅଭିବୃଦ୍ଧି । ଅଗ୍ନିଶୟନେ ଅର୍ବୁଦ ବା ପୈରିକ ସିରୋସିସ୍ (ପିରକାହିକା) ପ୍ରଣାଳୀର ସଙ୍କୋଚନ ବା କଠିନ-ତାଜନ୍ୟ ଯୋଗୁଁ କାମଳ ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଦେଇଥାଏ । ଯଦି କୃମି ସଂକ୍ରମଣତା ଥାଏ, ତାହାହେଲେ ପିପାରିଡ଼ ହେଉଛି ସେ ସ୍ଥଳରେ ସଫଳ ଔଷଧ । ଯକୃତ ସିରୋସିସ୍ ବା କ୍ୟାନସର ପାଇଁ ଏଠାରେ କୌଣସି ଅର୍ବୁଦର କଥା କୁହାଯାଇ ନାହିଁ ।

ଯେଉଁସବୁ ଔଷଧ ଯକୃତରେ ଗରମୟତା ସୃଷ୍ଟି କରେ ସେ ସବୁ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ ହେତୁ ଗରମୟତାଜନ୍ୟ କାମଳ ରୋଗ ହୋଇଥାଏ । ରୋଗର ହେତୁର ଚିକିତ୍ସା ସର୍ବାଦୌ କରଣୀୟ କାରଣ ଏହାଦ୍ୱାରା ଚିକିତ୍ସାର କଟିକତାକୁ ଦୂରେଇ ହୁଏ । ଏହି ରୋଗରେ ପୂର୍ଣ୍ଣବୟସ ଲୋକ ପାଇଁ ଥରକୁ ଗୋଟିଏ ଲେଖାଏଁ କାଲମୋଟୋମିନ୍ ବଟିକା ଦିନକୁ ତିନିଥର ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ବାଞ୍ଛନୀୟ । ଶିଶୁ-ମାନଙ୍କର ବୟସ ଅନୁଯାୟୀ ଔଷଧର ମାତ୍ରା କମାଇବାକୁ ହେବ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଶୋଇବା ସମୟରେ ହାର୍ବାଲଡିଟସ୍ ଏକପାନ ଲେଖାଏଁ ଦେବାକୁ ହେବ । ଅନେକ ସମୟରେ ଏହି ରୋଗ ଦୂଷିତ ଜଳଯୋଗୁଁ ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ ସ୍ଥଳ ବିଶେଷରେ ମଧ୍ୟ କଳ ଜଳକୁ ନିର୍ଦ୍ଦୋଷ କୁହାଯାଇ ନ ଯାଉ । ଏଣୁ କାମଳ ରୋଗୀକୁ ପାଣି ସିଝାଇ ଥଣ୍ଡା କରି ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ରୋଗ ପ୍ରତି ଅବସ୍ଥାରେ ଖଟାରସଯୁକ୍ତ ଫଳ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଉକ୍ତ ଫଳ ଖାଇସାରି ଯଥେଷ୍ଟ ପାଣି ପିଇବା ପାଇଁ ଦେବା ହିତକର ।

ଲହୁଣୀକଟା ଦହି ବା ସର ନ ଥିବା ଦୁଧ ରୋଗୀକୁ ଆବଶ୍ୟକ ପରିମାଣରେ ଦିଆଯାଇପାରେ । ରୋଗର ଆରୋଗ୍ୟ ଅବସ୍ଥାରେ ଘୋଳଦହି ବା ଦୁଧ ସହିତ ଆଲବୋସାଇଡ଼ ଦେଲେ ବିଶେଷ ଉପକାର ଦର୍ଶାଇଥାଏ । ରୋଗ ପୂର୍ଣ୍ଣ ରୂପେ ଆରୋଗ୍ୟ ନ ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ରୋଗୀକୁ ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଶ୍ରାମ ଓ ତୈଳ, ଘୃତ ବର୍ଜିତ ଖାଦ୍ୟ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ବସ୍ତିଶୂଳ—

ଏହି ରୋଗରେ କଟୀଦେଶରେ ଚାନ୍ଦ୍ର ବେଦନା ହୁଏ । ଏହି ବେଦନା କଟୀ-ଦେଶରୁ ବକ୍ଷ ଅଞ୍ଚଳ ମଧ୍ୟରେ ବିସ୍ତାରିତ ପରି ହୁଏ । ବକ୍ଷରେ ଅଶୁରି ହୋଇଥିବା ହେତୁ ଅଶୁରିର ମୃତୁପଥ ଆଡ଼େ ଗତିହେତୁ ଯନ୍ତ୍ରଣା ହୁଏ । ଅଶୁରିଗୁଡ଼ିକ ଛୋଟ ହୋଇଥିଲେ ମୃତୁ ପଥରେ କିଛି ଯନ୍ତ୍ରଣା ସୃଷ୍ଟି କରି ବାହାରକୁ ଗୁଲିଆସେ । ବଡ଼ ହୋଇଥିଲେ ତାହା ମୃତୁାଶୟରେ ରହିଯାଏ, ସମୟ ସମୟରେ ତାହା ଖଣ୍ଡିତ ହୋଇ ମୃତୁପଥ ଦେଇ ଅତିକ୍ଷରେ ବାହାରି ଆସେ । ଏହି ଅବସ୍ଥା ଉପୁଜିବା ପୂର୍ବରୁ କଟୀଦେଶରେ ଶୁଳ ମାରିଲ ପରି ବେଦନା ହୁଏ । ଏହି ବେଦନା କିଛି ସମୟ ହୋଇ ବନ୍ଦ ହୋଇଯାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଅଳ୍ପ ଅଳ୍ପ ପରିସ୍ରା ହୁଏ, ଚର୍ଦ୍ଦିରେ ରକ୍ତରେଖା ରହିଥାଏ ।

ଅଶ୍ବରି ଯେତେବେଳେ ମୁରୁମାର୍ଗକୁ ଖସିଆସେ, ସେତେବେଳେ ଯନ୍ତ୍ରଣା ତୀବ୍ର ହୁଏ । ସମୟରେ ଜଣ ଜଣକ ପକ୍ଷରେ ଯନ୍ତ୍ରଣାଟା ଏବେ ତୀବ୍ର ହୁଏ, ଯଦ୍ୱାରା ରୋଗୀ ମୁଣ୍ଡା ହୋଇଯାଏ । ଅଶ୍ବରିଟି ମୁରୁମାର୍ଗ ଦେଇ କୌଣସିମନ୍ତେ ବାହାରି ଆସିଲେ ରୋଗୀ ଆଶ୍ଚର୍ଯ୍ୟ ଭର କରେ ।

ଗେଗର ଉପଚାର—

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ବେଦନାହୀନ ଔଷଧ ଯଥା—ବେଲ୍‌ଡୋନା, ଏଡ୍ରୋପିନ୍ ମିଶ୍ରିତ କୌଣସି ଯୋଗ ପ୍ୟାଥେଟିକ୍ ସହିତ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ।

ସାଧାରଣତଃ ପଥ୍ୟାପଥ୍ୟ ଦୋଷରୁ ଏହି ରୋଗ ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସାର ପ୍ରଥମ ସୋପାନ ହେଉଛି ରୋଗୀ ଖାଦ୍ୟ ପାନୀୟର ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରିବା । ପ୍ରଚୁର ପରିମାଣରେ ଖଟା ଫଳରସ, ଘୋଳଦହି ଚୁନପାଣି ସହିତ ପିଇଲେ ଅଶ୍ବରି ଜନ୍ମିବାର ପ୍ରମୁଖ ସମ୍ଭାବନା ରହେ ନାହିଁ ଏବଂ ଅଶ୍ବରି ଜନ୍ମିଥିଲେ ମଧ୍ୟ ଏହି ପଥ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ୱାରା ତାହା ଛୋଟ ଛୋଟ ହୋଇ ପରିସ୍ରାରେ ବାହାରି ଯାଇଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଚୁରାଇକୋ ହେଉଛି ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ । ଏହାଦ୍ୱାରା ଏଲ୍‌କ୍ରମିନ୍‌ ମେହ ମଧ୍ୟ ଦୂର ହୋଇଥାଏ । ଯେତେବେଳେ ରୋଗୀର କଟାଦେଶରେ ବେଦନା ଅନୁଭୂତ ହୁଏ, ସେ ସମୟରେ ହରମୋପାନ୍‌ଡରିନ୍ ଓ ଚୁରାଇକୋ ଅବଳବଦଳ କରି ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ବ୍ଲୁବର୍ନ୍ ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ କଟାରେ ମାଲିସ କଲେ ଯନ୍ତ୍ରଣା କ୍ରିୟାଦେଶରେ ଲଘୁ ହୋଇଥାଏ ।

ମୁଖ୍ୟ ଜିହ୍ୱା ଦନ୍ତ ଗେଗ—

ସମୟ ସମୟରେ ଜଣ ଜଣକର ପାଟିରୁ ରକ୍ତ ବାହାରେ । ଏପରି ରକ୍ତ ବାହାରିବାର ମୁଖ୍ୟକାରଣ, ପେଟରେ ଖାଦ୍ୟ ଗ୍ରହଣ ରୂପେ ହଜମ ହେଉ ନାହିଁ ବା ଦାନ୍ତ ଓ ଦାନ୍ତଦେଶକୁ ଯଥାର୍ଥ ପରିଷ୍କାର ପରିଚ୍ଛନ୍ନ ରଖାଯାଇ ନାହିଁ, ଅନେକ ଏପରି ଅବସ୍ଥାଟି ଦନ୍ତାର୍ଥ (ପାଉଣ୍ଡରିୟା) ବା ଶିଷତାଦ (Scurvy) ବା ଭିଟାମିନ୍ “ସି”ର ଅଭାବଯୋଗୁଁ ଘଟିଥାଏ । ସମୟ ସମୟରେ ପେଟରେ ଅମୃତସର ଆପିକ୍ୟ ହେବୁ ଜିର ଓ ଗଳାକ୍ଷତ ଦେଖା ଦେଇଥାଏ । ଏ ଜାତୀୟ କ୍ଷତ ଶିଶୁମାନଙ୍କର ହେଲେ ସେମାନଙ୍କୁ ମେଥିଲଏଡ୍ର, ଚିନି ସହିତ ମିଶାଇ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ସୁପ୍ରଳ ଦେଖାଉଥାଏ । ଅକୀର୍ଣ୍ଣ ଅଗ୍ନିମାନ୍ୟ ପ୍ରଭୃତି କାରଣରୁ ପାଟିରୁ ଗନ୍ଧ ବାହାରୁଥିଲେ, ସାଲିଫ୍ ଓ ସୋଲିକ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ୱାରା ତାହା ସହଜରେ ଦୂର ହୋଇଥାଏ । ଆମର ମେଡିକେଟେଡ୍ ଟ୍ରାୟାଲ୍‌ଡର ପ୍ରତିଦିନ ବ୍ୟବହାର କଲେ, ଗନ୍ଧକ୍ଷତ, ଦନ୍ତମାର୍ଡ କ୍ଷତ ଓ ପାଉଣ୍ଡରିଆ ରୋଗକୁ ନିଶ୍ଚିତ ରୂପେ ଦୂର କରିଥାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଅମୃତସ ପ୍ରଧାନ ଫଳରସ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ସହିତ ଖାଇଲେ ବିଶେଷ

ଉପକାର ମିଳିଥାଏ । ମଝିରେ ମଝିରେ ଦିଶୋଧଳ ମେଥିଲ୍‌ବର୍ତ୍ତ ବା ଅନ୍ତୋପସ ବ୍ୟବହାର ମଧ୍ୟ ଏହା ଦୂର କରିବାରେ ସାହାଯ୍ୟ କରିଥାଏ ।

ଏହାଦ୍ୱାରା ଦାନ୍ତମୂଳର ଯନ୍ତ୍ରଣା, ପୂଜରକ୍ତ ପଡ଼ିବା କମିଯାଏ । ଦାନ୍ତମୂଳ ଫୁଲିଥିଲେ ମଧ୍ୟ ତାହା ଦୂର ହୋଇଥାଏ । କୌଣସି କାରଣରୁ ଏହି ରୋଗଟି ଜଟିଳ ହୋଇଥିବାର ଦେଖାଗଲେ ଦାନ୍ତ ବିଶେଷଜ୍ଞଙ୍କର ପରାମର୍ଶ ନେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ପାଇଓରିଆ—

ଏହି ରୋଗ ହେଲେ ଦାନ୍ତମାଢ଼ି ଫୁଲିଯାଏ । ଦାନ୍ତଫଣିରୁ ପୂଜ ଓ ରକ୍ତ ପଡ଼େ । ଦନ୍ତମୂଳ ହଲିଯାଏ, ଦାନ୍ତ ମଧ୍ୟ ବିବର୍ଣ୍ଣ ଦେଖାଯାଏ । ଏହି ସମୟରେ ପାଟିରୁ ଦୁର୍ଗନ୍ଧ ବାହାରେ, ଏଥିଯୋଗୁଁ ଖାଦ୍ୟକୁ ଭଲ କରି ରୋବାଇ ହୁଏ ନାହିଁ । ଏଣୁ ପରିପାକ କ୍ରିୟାରେ ମଧ୍ୟ ବିଶ୍ୱ-ଖଳା ଜନ୍ମେ । ସମୟ ସମୟରେ ଦାନ୍ତମୂଳର ପୂଜରକ୍ତ ପେଟ ଭିତରକୁ ଯାଇଁ ଶରୀରର ରକ୍ତ ସ୍ୱବାହ ସଙ୍ଗରେ ମିଶିଯାଇ ନାନା ପ୍ରକାର ରୋଗ ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ । ଆମର ମେଡ଼ିକେଟେଡ଼ ଦାନ୍ତଘଷା ପାଇଡ଼ର ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ୱାରା ପାଇଓରିଆ ଆକ୍ରମଣର ପ୍ରତିଷେଧ କରେ । ଏହାକୁ ପ୍ରତିଦିନ ସକାଳେ ଓ ରାତିରେ ଶୋଇବା ସମୟରେ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଦାନ୍ତ ମୂଳର ମାଡ଼ିଗୁଡ଼ିକ ବିଶେଷ ଫୁଲିଥିଲେ ଏହି ପାଇଡ଼ର ମଧ୍ୟ ପ୍ରତିଧର ଖାଇବା ପରେ ଦାନ୍ତମୂଳରେ ଘଷିବା ଆବଶ୍ୟକ । ପାଇଓରିଆ ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଅବସ୍ଥାରେ ଏଣ୍ଡୋପସ ସୁଫଳ ଦେଖାଇଥାଏ । ଅବସ୍ଥାଟି ଜଟିଳ ହୋଇଥିଲେ ଦାନ୍ତଗୁଡ଼ିକ ଉପାଡ଼ିଦେବା ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ ସହଜ ଉପାୟାଚର ନାହିଁ । ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ରୋଗୀର ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ଓ ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଯେପରି ଠିକ୍ ରହେ, ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଦନ୍ତଶୂଳ ଓ ଦନ୍ତବେଷ୍ଟ ପ୍ରଦାହ—

କେବଳ ଡେସିଲ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ୱାରା ସମସ୍ତ ପ୍ରକାର ଦନ୍ତଶୂଳ ଦୂର ହୋଇଥାଏ । କାହାରି କାହାରି ଦାନ୍ତ ମାଡ଼ି ଫୁଲି ବା କୋଜିଆ ବାହାରି ବିଶେଷ ଯନ୍ତ୍ରଣା ଦେଇଥାଏ । ଏ ସ୍ଥଳରେ ଏଣ୍ଡୋପସ୍ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳେ ।

ଯଦି ଉକ୍ତ ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ୱାରା ବେଦନା ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ରୂପେ କମି ନାହିଁ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଗାଇଓଲ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ, ଏହା ଶାମକ କାମ କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ବେଦନା ଶାନ୍ତ ଦୂର କରିବାରେ ସହାୟକ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ କୋଷ୍ଠ କାର୍ତ୍ତିନ୍ୟ ଥିଲେ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ହୋଲକ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ ହେବ । ପ୍ରତିଦିନ ସକାଳେ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ମେଡ଼ିକେଟେଡ଼ ଟୁଥ୍ ପାଇଡ଼ର ବ୍ୟବହାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଭିଟାମିନ୍ ‘ସି’ ଖଟାରସଯୁକ୍ତ ଫଳ ନିୟମିତ ରୂପେ

ବ୍ୟବହାର କରିବା ହିତକର । ଯଦି ରୋଗର ପ୍ରାଣୀ ପ୍ରବଳ ହୋଇଥାଏ । ସେ ସ୍ଥଳରେ ଆଣ୍ଟିବାଇଓଟିକ୍ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ଯଥାଶୀଘ୍ର ବେଦନା ଶାନ୍ତ ହୋଇଥାଏ ।

ନାକ—

ନାକର ସର୍ବ ସମୟ ସମୟରେ ନାନା ଜଟିଳ ରୋଗ ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ । ନାକର ସ୍ତ୍ରାବ ଘନ ହୋଇଗଲେ ବା ତଦ୍ୱାରା ନାସାର ପଥ ଅବରୁଦ୍ଧ ହେଲେ, ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ ନାସାର୍ବୁଦ ବା ସାଇନୋସାଇଟିସ୍ ବା ନଳୀଘା ସୃଷ୍ଟି କରିଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଏଣ୍ଟ୍ରପର୍ସ ରକ୍ତ କାମ ଦେଖାଇଥାଏ । ଏଥିରୁ ତିନି ଗୁରିବୁଝା ଦିନକୁ ଦୁଇ ତିନିଥର ନାକରେ ପକାଇଲେ ରୋଗୀ ଯନ୍ତ୍ରଣାମୁକ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ରୋଗୀର କୋଷ୍ଠବନ୍ଧିତା ଥିଲେ, ସୋଲକ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଶ୍ୱାସ ପ୍ରଶ୍ୱାସ ନେବା, ବ୍ୟାୟାମ ସକାଳେ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ପ୍ରାୟ ଦଶ ମିନିଟ୍ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କରିବା ବିଶେଷ ଉପକାର ଏବଂ ଯଥାଯଥ ପଥ୍ୟାପଥ୍ୟ ବିଧାନ ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ପ୍ରୟୋଜନ ।

ଅର୍ଶ—

ଅର୍ଶ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା କରିବା ପୂର୍ବରୁ ଅର୍ଶ ଓ ଗୁଦବିଦର (Fissure) ମଧ୍ୟରେ ସ୍ୱାତନ୍ତ୍ର୍ୟ ବୁଝି ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟରେ ପ୍ରବୃତ୍ତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ । ମଳତ୍ୟାଗର ଅନିୟମିତତା, କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ, ଅଳ୍ପପାଣି ପିଇବା, ମଳତ୍ୟାଗ ସମୟରେ ବିଶେଷ କୁଞ୍ଚେଇବା, ଗୁଦମାର୍ଗରେ କୌଣସି ଅଭିବୃଦ୍ଧି ହେତୁ ଅର୍ଶ ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହି ସବୁ କାରଣ ଅର୍ଶ ରୋଗ ହେବାର ସମ୍ଭାବନା ସଙ୍ଗେ ମଳତ୍ୟାଗ ସମୟରେ ପ୍ରବୃତ୍ତ ରକ୍ତସ୍ରାବ ହୋଇଥାଏ । କାରଣ ମଳତ୍ୟାଗର ଗୁପ୍ତ ହେତୁ ଶିରାସ୍ଥୀତିଯୋଗୁଁ କ୍ଷତ ହୋଇ ରକ୍ତସ୍ରାବ ହୋଇଥାଏ ।

ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ଅର୍ଶ ରୋଗରେ ମଳଦ୍ୱାର ଭିତରେ ବଳି ହୋଇଥାଏ । ଏହି ବଳିଗୁଡ଼ିକ ଫୁଲିବା ଆରମ୍ଭ କରିଥିଲେ ଦେହ ଭାରି ଭାରି ଲଗେ । ମଳ ଆସିବାରେ କଷ୍ଟ ହୁଏ । ଏହି ବଳିରୁ ସମୟ ସମୟରେ ରକ୍ତସ୍ରାବ ହୁଏ । କୌଣସି କୌଣସି ସ୍ଥଳରେ ରୋଗୀର ଅତ୍ୟଧିକ ରକ୍ତସ୍ରାବ ହେଲେ ରୋଗୀ ରକ୍ତହୀନତାଗ୍ରସ୍ତ ହୋଇପଡ଼େ ।

ବହିର୍ବଳିଯୁକ୍ତ ଅର୍ଶ—

ଏ ଜାତୀୟ ଅର୍ଶ ରୋଗରେ ମଳଦ୍ୱାରର ବାହାରେ ବାହାରିଥିବା ବଳିଗୁଡ଼ିକ ସମୟ ସମୟରେ ଫୁଲିଉଠେ, ସେତେବେଳେ ଖୁବ୍ ଯନ୍ତ୍ରଣା ହୁଏ । ସେହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଶଲ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା ଓ ଆଣ୍ଟିବାଇଓଟିକ୍ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ ଏକାନ୍ତ ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସାରେ କେବଳ ରକ୍ତରୋଧ ବିଶେଷ କଥା ନହେଁ । ପ୍ରାରମ୍ଭିକ

ଅବସ୍ଥାରେ ମଳତ୍ୟାଗର ଅଭ୍ୟାସକୁ ନିୟମିତ କରିବା ଓ କୋଷକାଠିନ୍ୟ ଦୋଷକୁ ଦୂର କଲେ ବିଶେଷ ଉପକାର ମିଳେ । ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ ସ୍ତୋଲକ୍ଷ୍ୟ ବ୍ୟବହାର କରିବା ଦ୍ଵାରା କୋଷଶୁଦ୍ଧି ହୋଇଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ କୌଣସି ଉଚ୍ଚେକକ ବିରେଚକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ । ଏହି ରୋଗ ଯୋଗୁଁ ରକ୍ତ ପଡୁଥିଲେ, ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ଚିନିଯମ କୋ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଶୋଇବା ସମୟରେ ବା ମଳତ୍ୟାଗ କରିବା ପରେ ରିପାଣ୍ଡୋମଲମକୁ ମଳଦ୍ଵାର ଭିତରେ ଲଗାଇ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହାର ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ଵାରା ଅର୍ଶର ଯନ୍ତ୍ରଣା କର୍ମିଯାଏ ଓ ରକ୍ତସ୍ରାବ ବନ୍ଦ ହୋଇ ଯାଇଥାଏ ।

ବିଦର ଅର୍ଥ ପାଟି ପାଟିଯିବା, ମଳଦ୍ଵାର ଭିତରେ ଏପରି ଅବସ୍ଥା ଉତ୍ପନ୍ନିରେ ତାକୁ ଗୁଦବିଦର କୁହାଯାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ମଳଶୁଦ୍ଧି ପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବାକୁ ପଡ଼ିବ—ମାତ୍ର କୌଣସି ଅବସ୍ଥାରେ କଡ଼ା ବିରେଚକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ । କୋଷଶୁଦ୍ଧି ପାଇଁ କେବଳ ଲିକ୍ଵିକ୍ଷୁଦ୍ ପାରାପିନ ବା ଆଲିଭ୍ ଅଏଲ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ମଳଦ୍ଵାର ଭିତରେ ଦିନକୁ ଦୁଇଥର ରିପାଣ୍ଡୋ ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ଵାରା ରକ୍ତସ୍ରାବ ଯଥାଶୀଘ୍ର ବନ୍ଦ ହୋଇଥାଏ ।

ଗୁଦଭ୍ରଂଶ (Prolapsus ani) —

ଏହା ସାଧାରଣତଃ ପୁଷ୍ଟିବିପାକ ରୋଗପୀଡ଼ିତ ଶିଶୁମାନେ ଅତିସାର ଗ୍ରହଣୀ ରୋଗ ଭୋଗିବା ପରେ ଏହି ରୋଗରେ ପଡ଼ିଥାନ୍ତି ।

କୌଣସି ସମୟରେ ଗୁଦଭ୍ରଂଶ ହୋଇଥିଲେ ଆଙ୍ଗୁଳିକୁ ପରିଷାର କରି ମୃଦୁ ଗୁପ ଦେଇ ତାହା ଭିତରକୁ ପୂରାଇ ଦେବାକୁ ହେବ । ମଳତ୍ୟାଗ ପରେ ବା ଶୋଇବା ସମୟରେ ରିପାଣ୍ଡୋ ମଳଦ୍ଵାରର ଭିତରେ ବା ବାହାରେ ଧୀରେ ଧୀରେ ମାଲିସ୍ କଲେ ଯଥେଷ୍ଟ ଉପକାର ମିଳେ ।

ମୁଖ ବ୍ରଣ—

ଏହି ପୀଡ଼ା ଦେଖା ଦେଲେ ରସଜେଷ୍ଠ ଦୁଇସପ୍ତାହ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏଥିରୁ ଗୋଟିଏ ଲେଖାଏଁ ଗ୍ରେନ ସକାଜେ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାକାଳୀନ ଭୋଜନ ପରେ ସେବନ କରିବାର କଥା ।

ବଥ—

ବଥ ରୋଗରେ ରସଜେଷ୍ଠ ସଙ୍ଗେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ଓ ଭୋଜନ ପରେ ହିମୋ-ପ୍ଲେକ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ । ଯେତେବେଳେ ବଥଗୁଡ଼ିକ ପୀଡ଼ିତ ଯାଏ ରିପାଣ୍ଡୋକୁ ହିଲ୍‌ନୁସହ ମିଶାଇ କ୍ଷତରୋପଣ (ଡ୍ରେସିଂ) କରିବାକୁ ହୋଇଥାଏ । ବଥ ଓ ବ୍ରଣର ଉତ୍ତ ଆକ୍ରମଣ ଅବସ୍ଥାରେ ସଲଫାସିନ୍ ଇଣ୍ଡେକସନ

ଦିଆଯାଇପାରେ । ଯଦି ମୁଖବ୍ରଣରେ ବାଗମାର କୀଳକ ହେଉଥାଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ରୋଗୀର ପଥ୍ୟକୁ ନିୟନ୍ତ୍ରଣ କରିବାକୁ ହେବ । ଚର୍ବିକାତୀୟ ଖାଦ୍ୟ ସର୍ବତୋଭାବେ ବର୍ଜନ କରିବାକୁ ହେବ । ଖଟା ଫଳରସ, ସୋଜଦହି, ଜାଗଜିଲେମ୍ବୁର ରସ ପ୍ରତିଦିନ ଖାଇବା ପାଇଁ ପରାମର୍ଶ ଦେବାକୁ ହେବ ଏବଂ ରୋଗୀ ଯେପରି ପ୍ରତିଦିନ ମୁହଁ ବ୍ୟାୟାମ କରେ ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବାକୁ ହେବ ।

ଆମବାତ କୃର ଓ ଆମବାତ ପୀଡ଼ା—

ଏହି ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭିକ ଅବସ୍ଥାରେ ଗଣ୍ଠିମାନଙ୍କରେ ପୁରୁଷବେଦନା ଜନେ । କୃର କୃର ଭାବରହେ, କାହାରି କାହାରି ତୀବ୍ର କର ରହେ, କେତେକଙ୍କର ହୃତପିଣ୍ଡରେ ମଧ୍ୟ ବିଶ୍ଵ-ଖଜା ଦେଖାଦେଇଥାଏ ।

ଏହି ରୋଗରେ ଏକ ବୈଚିତ୍ର୍ୟ ହେଉଛି, ରୋଗୀର ଗଳାରେ ସଂକ୍ରମଣ ଦେଖାଯାଏ ଓ ମଝିଆଣୁରେ ପୁରୁ, ପୀଡ଼ା, ଦାହ, ଯନ୍ତ୍ରଣା ଦେଖାଦେଇଥାଏ । ଆସ୍ତେ ଆସ୍ତେ ଅନ୍ୟ ବଡ଼ ଗଣ୍ଠିଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗରେ ପ୍ରତିକାରକ ଜୀବାଣୁ ସଂକ୍ରମଣ ପ୍ରତି ଯଥାଯଥ ଧ୍ୟାନଦେବାକୁ ପଡ଼ିବ—ଆବଶ୍ୟକ ସ୍ଥଳେ ଚୀବାଣୁରୋଧୀ ଚିକିତ୍ସା କରିବାକୁ ହେବ ।

ଏହି ରୋଗର ଲକ୍ଷଣିକ ଚିକିତ୍ସା କରିବାକୁ ହେଲେ ଏଥିପାଇଁ ଡେସିଲ ଓ ହରମୋସାଇରିନ୍ ହେଉଛି ଉତ୍କୃଷ୍ଟ ଔଷଧ । ଏହାଦ୍ଵାରା କୃର ଓ ଗଣ୍ଠିର ଦରଜ ଓ ପୁରୁ କମିଯାଏ । କିନ୍ତୁ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ ଫେନୋକାଲସିନ ନିୟମିତଭାବେ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ ପଡ଼ିବ । ତେସର ଓ ରୁବ୍‌ଜନକୁ ବାହ୍ୟିକ ପ୍ରୟୋଗ ଭାବରେ ବ୍ୟବହାର କରି ଯଦି ଆଇଡ଼ିଫିନ୍ ଓ ମେଥିଲଏଡ଼ିକୁ ମିଳିତ ଭାବରେ ଦିଆଯାଏ ତାହାହେଲେ ତାହା ଏକ ଯୋଗବାହୀ ଗୁଣ ଦେଖାଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗରେ ପୁରୁ ଦରଜକୁ ଖାନ୍ତ କମାଇବାକୁ ହୋଇଥାଏ । ଏଣୁ ଉପରୋକ୍ତ ମତେ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ଫଳଦାୟକ ହୋଇଥାଏ ।

ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା କରିବା ସମୟରେ ରୋଗୀର କ୍ଷୁଧା ଓ ମଜମୁତ୍ତ, ନିଷାସନ ଠିକ୍‌ଭାବେ ହେଉଛି କି ନାହିଁ, ତାହା ଦେଖିବା ଚିକିତ୍ସକର ପ୍ରଧାନ କର୍ତ୍ତବ୍ୟ ।

ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରିମୋରିନ୍ ଏକ ଏମ୍. ଏଲ୍. ଚରିଷ୍ଟ ଘଷା ଅନ୍ତରରେ ଥରେ ଲେଖାଏଁ ଚର୍ମତଳେ ଦେଉଥିଲେ ବିଶେଷ ଉପକାର ମିଳିଥାଏ ।

ଗୁପ୍ତସୀ (ସାଇଟିକା)—

ଗୁପ୍ତସୀ ସ୍ଵାୟତ୍ତ ସୀତି ଯୋଗୁଁ ଏହି ରୋଗ ଆରମ୍ଭ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ସୀତି ନିଜ କାରଣରୁ ବା ପାରିପାର୍ଶ୍ଵିକ କାରଣରୁ ଜନ୍ମିଥାଏ । ଏହି ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା କରିବାକୁ ହେଲେ, ଏହାର ମୂଳ କାରଣ ଅନୁସନ୍ଧାନ କରି ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟରେ ପ୍ରବୃତ୍ତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଏହି ରୋଗରେ ସର୍ବ ପୀଡ଼ା ନ ଥିଲେ ଲକ୍ଷଣର ଉପଶମପାଇଁ

ତେସିଲ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ବାହାରେ ଗୁରୁଜନ ଧାରେ ଧାରେ ମାଲିସ୍ କରି ସେକବେଲେ ପାତା ଶାତ ହୋଇଥାଏ । ରୋଗୀ ସୁସୁପ୍ତିପାଇଁ ଡାରଡର ଏସେନ୍ସ ରାତିରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ।

କଟୀଶୂଳ (ଇମାଗୋ)—

ରୋଗୀର କଟୀ ଅଞ୍ଚଳରେ ହେଉଥିବା ଶୂଳ ବେଦନାକୁ କଟୀଶୂଳ କୁହାଯାଏ । ଏହି ଶୂଳ ବହିଃମାଂସପେଶୀ ବା ମେନ୍ତମଙ୍କାର ସ୍ନାୟୁ ଯୋଗୁ ହୋଇପାରେ । ପେଶୀଶୂଳ କ୍ଷେତ୍ରରେ ତେସିଲ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳେ । କିନ୍ତୁ ଏ ସ୍ଥଳରେ ମନେରଖିବାକୁ ହେବ—ପେଶୀଶୂଳର କାରଣ ନ ଜାଣି ଚିକିତ୍ସା କଲେ ଚିକିତ୍ସାର ଫଳ ସାଧ୍ୟ ହୁଏ ନାହିଁ । ସାଧାରଣ ପେଶୀ ଶୂଳ ସ୍ଥଳରେ ବାହାରେ ମାଲିସ୍ କରିବାପାଇଁ ଗୁରୁଜନ ଓ ତେସିଲ ବ୍ୟବହାର କଲେ ଉତ୍ତମ ଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ଗଳକ୍ଷତ—

ଏଠାରେ ଗଳକ୍ଷତ ଶ୍ରେଣୀରେ ଗ୍ରସନୀ ସଦାହ (Pharyngitis)କୁ ମଧ୍ୟ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଅଛି । ଗଳା ଭିତରେ ଫୁଲ, ବାହ, ସଂକୋଚ ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଗଲେ, ଏଣ୍ଡ୍ରାସ ବା ମେଥିଲଏଡ୍ରକୁ ଗଳାଧୋତି (ଗୋରଗର) ପାଇଁ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଏହି ଔଷଧରୁ ଅରକେ ଉପତେ ଲେଖାଏଁ ଦିନକୁ ଦୁଇ ଚିନିଅର ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ ।

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଆର୍ୟବିରାଗ ପ୍ରୟୋଗ ପାଇଁ ତେସିଲ ବା ଫୁଲେନ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇଥାଏ ।

ତୁଣ୍ଡିକେରି (ଟନ୍ସିଲାଇଟିସ୍)—

ଏହା ଶିଶୁମାନଙ୍କର ଏକ ସାଧାରଣ ରୋଗ । ଏହାଦ୍ୱାରା ଗଳା ଭିତର ଫୁଲିଯାଏ । କୌଣସି କିମ୍ବଦନ୍ତୀ ଗିଳିବାକୁ କଷ୍ଟ ହୁଏ । ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ଉଭାପ ବଢ଼ିପାରେ । ପାଟିରୁ ଖରାପ ଗନ୍ଧ ବାହାରିଥାଏ । ଗଳାର ତୁଣ୍ଡିକାଗୁଡ଼ିକ (Tonsillitis) ଫୁଲିଯାଇଥାଏ । ପାଟି ଖୋଲିବା ମଧ୍ୟ କଷ୍ଟପଦ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଫେନୋକାଲସିନ୍ କିମ୍ବା ତେସିଲ ହେଉଛି ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ । ଦିନ ଭିତରେ ଏହି ବଟିକା ଦୁଇ ଚିନିଅର ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ହିମୋପ୍ରେକ୍ସ ମଧ୍ୟ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ଏଣ୍ଡ୍ରାସ ବା ମେଥିଲଏଡ୍ରକୁ ଗଳାଧୋତି ପାଇଁ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ । ଗଳାର ଉପରିଭାଗରେ ଗୁରୁଜନ ମାଲିସ କଲେ ବିଶେଷ ଫଳ ମିଳେ । ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ତୁଣ୍ଡିକେରି ବର୍ଣ୍ଣି ସହିତ ଦୁଇ ଥିଲେ ଫେନୋକାଲସିନ୍ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ବାଞ୍ଛନୀୟ । ପୁରୁକାରକ ଜୀବାଣୁ ନାଶପାଇଁ ଏଥି ସହିତ ଆଣ୍ଟିବାୟୋଟିକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ । ଏହି ସମସ୍ତ ଚିକିତ୍ସାଦ୍ୱାରା ରୋଗର ପାତା

ଧୀରେ ଧୀରେ ଦୂର ହୋଇଥାଏ । ରୋଗର ଉନ୍ନତ ଅବସ୍ଥା କର୍ମଗରେ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ ବୃଦ୍ଧି ପାଇଁ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ।

ମୂତ୍ର ପ୍ରଜନନ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିଭିନ୍ନ—

ମଝିରେ ମଝିରେ ପରିସ୍ରାର ବେଗ ଦେଖାଇବା ଲକ୍ଷଣ କେତେକଙ୍କଠାରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହା ଅଧିକାଂଶ ସମୟରେ ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା ବଞ୍ଚତଃ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ନେତ୍ରସ ହେଉଛି ଉନ୍ନତ ଔଷଧ ।

ବେଶି ପରିମାଣରେ ତଥା ବହୁଥର ପରିସ୍ରା ହୋଇପାରେ । ଏହା ବିଶେଷତଃ ମଧୁମେହ ହେତୁ ହୋଇଥାଏ । ଏ ଅବସ୍ଥା ପାଇଁ ମରସିନା ହେଉଛି ସୁନିର୍ବାଚିତ ଔଷଧ ।

ଶୁକ୍ରମେହ ସ୍ଥଳରେ ସେନଜିନ୍ର ପ୍ରୟୋଗ ଏକ ପ୍ରଳମ୍ବିତ ଔଷଧ । ଯଦି କୌଣସି ମୂତ୍ରାବରୋଧ ଦେଖାଯାଇଥାଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଚିନିମ୍ବୁ କୋ ଏବଂ ଗୁରାଇକୋକୁ ଅଦଳବଦଳ କରି ଦିଆଯାଇଥାଏ । କୋଷ୍ଟକାଠିନ୍ୟ ଥିଲେ ସୋଲାଇସ୍ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ ହେବ । ସାଧାରଣ ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟର ଅଭିବୃଦ୍ଧି ପାଇଁ ଆଲବୋସାଙ୍ଗ ଦିଆଯାଇପାରେ । ମୂତ୍ରନଳୀରେ କୌଣସି ଗୁଳ୍ମିକ ଅଭିବୃଦ୍ଧି ଘଟିଥାଇ ମୂତ୍ରରୋଧ କରୁଥାଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ କୌଣସି ମୂତ୍ରକାରକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ । ସେ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଶଲ୍ୟ ଚିକିତ୍ସା କରାଇବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ଶଯ୍ୟାମୂତ୍ର—

ଅନେକ ଶିଶୁଙ୍କର ଏହି ସାଧାରଣ ରୋଗ ଥାଏ । ଏପରି କି ବୟସ ବଢ଼ିଲେ ମଧ୍ୟ ବିଛଣାରେ ମୂତ୍ରତ୍ୟାଗ କରିବା ଅଭ୍ୟାସ କମିଯାଏ ନାହିଁ । ସାଧାରଣତଃ ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା ଯୋଗୁଁ ଏହି ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏପରିସ୍ଥଳରେ ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ସକାଳେ ଥରେ ଓ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ ଥରେ ଏବଂ ଷୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ନେତ୍ରସ୍ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ବିଶେଷ ସୁଫଳ ମିଳିଥାଏ ।

ଶୋଇବା ତିନିଘଣ୍ଟା ପୂର୍ବରୁ ପିଇବୁ ଖାଇବାକୁ ଦିଆଯିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଷୋଇବା ପୂର୍ବରୁ ପିଇବୁ ମୁତାଇନେବା ଏକାକ କାମ୍ୟ । ପିଇମାନଙ୍କୁ ଯଥାର୍ଥ ସ୍ନେହ ଶ୍ରଦ୍ଧା ଦେଖାଇ ଉତ୍ସାହ କରାଇବାକୁ ହେବ ।

ଅଧାକପାଳି—

ସମୟ ସମୟରେ ଏହି ଅଧାକପାଳି ବିକ୍ଷା ଅତି ଅସହ୍ୟ ହୋଇଥାଏ । ଏହାର ଯନ୍ତ୍ରଣା ଏତେ ଅଧିକ ହୁଏ ଯେ, ସେ ସମୟରେ କପାଳକୁ ଛୁଇଁ ହୁଏ ନାହିଁ । ଏହା ସମୟ ସମୟରେ ସାଇନୋସାଇଟିସ୍ ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥାଏ । ଏହିପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଡେସିଲ ଦିନକୁ ଚିନିଥର ଥରକୁ ଦୁଇଟି ଲେଖାଏଁ ବଟିକା ଖାଇଲେ ବିଶେଷ

ଉପକାର ଦେଖାଇଥାଏ । ଭାଇଟାଲ୍ ଏସେନ୍ସ ଓ ଫେନୋକାଲର୍ସିନ୍ ମଝିରେ ମଝିରେ ଦେଲେ ସାମୟିକ ଶାନ୍ତି ମିଳିଥାଏ । ରୋଗର ଯତ୍ନଶୀଳ ଉତ୍ତୁ ହେଉଥିଲେ, ରୋଗୀକୁ ଗୋଟିଏ ଅନ୍ଧାରୀଆ ଘରେ ରହିବାକୁ ଦେବ । ପ୍ରତିଦିନ ଯେପରି ଝାଡ଼ା ସଫା ହୁଏ, ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବାକୁ ହେବ । ଯେଉଁ କାମ କଲେ ଶାରୀରିକ ଓ ମାନସିକ ଶାନ୍ତି ହେବ—ତାହା କରିବା ମନା ।

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଲଘୁ ପଥ୍ୟ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଯେଉଁ ଖାଦ୍ୟରେ ବିଶେଷ ପରିମାଣରେ ତେଲ ମସୃଣ ଥାଏ ତାହା ଅପଥ୍ୟ । ରୋଗୀର ନିଦ ହେଉ ନ ଥିଲେ, ଭାଇଟାଲ୍ ଏସେନ୍ସ ପ୍ରୟୋଗ କଲେ ରୋଗୀର ସୁନିଦ୍ରା ହୋଇଥାଏ । ରୋଗର ଆକ୍ରମଣ ଅବସ୍ଥାରେ ଭାଇଟାଲ୍ ଏସେନ୍ସ ଏବଂ ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରୋମୋନି (ଏଥିରୁ ଗୋଟିଏ ବଟିକା, ସେଥିରୁ ଗୋଟିଏ ବଟିକା) ଦିନକୁ ତିନିଥର ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ ହେବ । ପ୍ରତିଦିନ ହାରବାରବିଚରସ (ହାବିଟାରସ୍) ବ୍ୟବହାର କରୁଥିଲେ ରୋଗ ଆକ୍ରମଣର ବ୍ୟବଧାନ କମିଯାଏ । ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ନର୍ଭୋପ୍ରେକ୍ସ ଉଚ୍ଛେଦ୍ୟନ ଉପକାରକ ହୋଇଥାଏ । ଦୃଷ୍ଟିଶକ୍ତିର କୌଣସି ଦୋଷ ଥିଲେ—ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଚକ୍ଷୁମା ବ୍ୟବହାର କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ସାଇନୋ ସାଇଟିସ୍ ଥିଲେ, ପ୍ରତିଦିନ ଆଣ୍ଟିମ୍ପ୍ଲୁରା ଧୋଇଦେବା ହିତକର ।

ରୋଗ ଓ ଔଷଧର ବର୍ଗୀକରଣ ଓ ଚିକିତ୍ସା କ୍ରମ—

୧ । ବର୍ଗୀକରଣ

ରୋଗଗୁଡ଼ିକୁ ନିମ୍ନକ୍ରମରେ ବର୍ଗୀକରଣ କରାଯାଇପାରେ ।

(କ) କ୍ରିୟାଗତ ବିବାର :

ଏହି ସମସ୍ତ ରୋଗର ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ—ପ୍ରଶ୍ନାତ୍ମକ ଔଷଧ ଓ ଚିକିତ୍ସକଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଯଥାର୍ଥ ଆଶ୍ଵାସନା, ପ୍ରେରଣା ।

(ଖ) ଅଙ୍ଗ ଗଠନଗତ ରୋଗ :

ଏହି ରୋଗଗୁଡ଼ିକ ଶରୀରର ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ କ୍ରୁ (Organ) ଗୁଡ଼ିକ କୌଣସି ମତେ ସମ୍ପୃକ୍ତ ଅଂଶ ଯଥା ବୃକ୍କ, ଯକୃତ, ଇତ୍ୟାଦି । ଏହି ସବୁ କ୍ରୁଗୁଡ଼ିକର ପ୍ରକ୍ରିୟାଗତ ବିକୃତି ହୋଇଥାଏ । ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ ଦ୍ଵାରା ସେମାନଙ୍କୁ ଯଥାର୍ଥ କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମ କରାଯାଇ ଥାଏ ।

୨ । ରୋଗଗୁଡ଼ିକର ଶ୍ରେଣୀ ବିଭାଗ

(କ) ରୋଗର ଉତ୍ପାଦନା (ଅର୍ଥାତ୍ ରୋଗ ଯେଉଁ ସମୟରେ ସାଂଘାତିକ ହୋଇଥାଏ ।)

ଉଦାହରଣ—ଖଣ୍ଡକ ପୁଷ୍ପପ୍ରଦାହ (Lobar Pneumonia)
ଉଚ୍ଚ ଅତିସାର । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଆଶୁ ଚିକିତ୍ସା ନ କରେ ରୋଗୀ
ସଂକଟାପନ୍ନ ଅବସ୍ଥାର ସମ୍ମୁଖୀନ ହୁଏ ।

(ଗ) ଚିରକାରୀ ରୋଗ—ଏଗୁଡ଼ିକ ହଠାତ୍ ସ୍ୱାଶନାଶକ ନୁହନ୍ତି, ଏ ରୋଗ-
ଗୁଡ଼ିକ ଦୀର୍ଘକାଳଧରି ରହିଥାନ୍ତି । ଏମାନଙ୍କ ସହ ପାନ୍ଥସଙ୍ଗିକ
ଉପଦ୍ରବ ରହିପାରେ ବା ନ ପାରେ । ଯଥା ଗରିନି (ସିଫିଲିସ୍)
ଏହା ସ୍ୱାୟତ୍ ବିକାର ସହିତ ବା ରହିତ ହୋଇପାରେ ।

୩ । (କ) ଜନ୍ମଗତ ରୋଗ—ଯେଉଁ ସମସ୍ତ ସହଜାତ ରୋଗ ସହିତ ଶ୍ଳେଶ୍ମ ଜନ୍ମ
ନେଇଛି । ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର ପ୍ରଥମ ଚିନି ମାସ ମଧ୍ୟରେ ଜଡ଼ା ଔଷଧ
ଖାଇ ଯେଉଁମାନେ ବିକଳାଙ୍ଗ ହୋଇଛନ୍ତି । (ଏଣୁ ଗର୍ଭାବସ୍ଥାର
ପ୍ରଥମ ଚିନି ମାସ ମଧ୍ୟରେ କୌଣସି ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା
ଅନୁଚିତ ।)

(ଖ) ଆହରଣକୃତ

(୧) ଅଭିଜ୍ଞାତକ ରୋଗ (ଏହା କ୍ଷତ ଓ ଦୂର୍ବଳ କାରଣରୁ ହୋଇ-
ପାରେ) ।

(୨) ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗ (ଏହା ଜୀବାଣୁ ବୃତାଣୁ ସଂକ୍ରମଣ
ଯୋଗୁଁ ସମ୍ଭବପର ହୋଇଥାଏ ।

(୩) ପ୍ରଦାହକଳିତ ରୋଗ

ଉଦାହରଣ—ଚର୍ମ ଉପରେ ଫଳିଯିବା, ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ ।

(୪) ଅସାଧାରଣ ସଂଯୋଗ (Allergic disorders)
ଉଦାହରଣ—ଚର୍ମ ଉପରେ ଫଳିଯିବା, ଶ୍ୱସନିକା ପ୍ରଦାହ

- (୫) ପୁଷ୍ଟିବିପାକ ରୋଗ—ବାୟୁଶୋଥ (ବେରିବେରି) ଶୀତାଳ (ସର୍ବ ମହାଶ୍ୱତା ସେନାକାତୀୟ ଖାଦ୍ୟ ଅଭାବଜନିତ ଶୋଥ ୧)
- (୬) ମାରାତ୍ମକ ଅଭିବୃଦ୍ଧି :
ଉତ୍ତାର୍ତ୍ତ (କ୍ୟାନ୍ସର) ଶ୍ୱେତକୋଷିକା ବହୁବିଧରୋଗ (ଲ୍ୟୁକେମିଆ)
- (୭) ଚନ୍ଦ୍ରାପତନ ବିକୃତି :
ଗଜଗ୍ରନ୍ଥି ଅତିକ୍ରିୟା (Hyperthyroidism)
ମଧୁମେହ
- (୮) ଔଷଧ ଅପରାଧକ ରୋଗ
- (କ) ଅନୁକ୍ରମିକ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ
(ଖ) ଅତ୍ୟଧିକ ବା ନ୍ୟୁନ ମାତ୍ରାରେ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ
(ଗ) ଔଷଧ ସାକର୍ଯ୍ୟ (Polypharmacy and Drug Inter action)
(ଘ) ଔଷଧ ନିଷେଧ ସ୍ଥଳରେ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ—ଚକ୍ଷୁନିତ ବକ୍ସ, ଯକୃତ, ରକ୍ତମଜ୍ଜା (Bone marrow) ବିକୃତି

୪ । ଚର୍ମ ଓ ଶ୍ଳେଷ୍ମକଳା ଅନ୍ତର୍ଗତ ରୋଗ—

- (କ) ଉଦାହରଣ—ବିଶାତ୍ର କ୍ଷତ, ଅଭିସ୍ୟନ୍ଦ, ବ୍ୟାସିରୁଗି ଅତିସାର ମୂତ୍ରମାର୍ଗ ସଂକ୍ରମିତ ରୋଗ
- (ଖ) ଶାରୀରିକ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଅନ୍ତର୍ଗତ ରୋଗ
- (୧) କାଠରାତ୍ର ପ୍ରଶାଳୀ
ଉଦାହରଣ ଅତିକ୍ଷତ
- (୨) ସ୍ନାୟବିକ ପ୍ରକ୍ରିୟା କେନ୍ଦ୍ର
ଉଦାହରଣ ଅପସ୍ମାର
- (୩) ସ୍ନେହିକ ସ୍ନାୟବିକ ପ୍ରକ୍ରିୟା
ଉଦାହରଣ—ଉଚ୍ଚରାସ ବୃଦ୍ଧି

- (୪) ରକ୍ତ ସଂବନ୍ଧନ ପ୍ରକ୍ରିୟା
ଉଦାହରଣ—ହୃତ୍‌ଶୂନ୍ୟ, ରକ୍ତବାହିକା, ରକ୍ତସନ୍ଧନ
(Coronary thrombosis)
- (୫) ଶ୍ୱାସ ସଂବନ୍ଧନ ପ୍ରକ୍ରିୟା
ଉଦାହରଣ—ଶ୍ୱାସନିକା ଶ୍ୱାସ, ଛାତିର ଯନ୍ତ୍ରା
- (୬) ବୃକ୍କ
ଉଦାହରଣ—ବୃକ୍କାମୟ, ବୃକ୍କ ବିକାର
- (୭) ଯକୃତ
ସଂକ୍ରାମକ କାମଳ
- (୮) ରକ୍ତମଜ୍ଜା ଏବଂ ରକ୍ତ
ଉଦାହରଣ—ରକ୍ତହୀନତା ବା ପାଣ୍ଡୁତା
- (୯) ପ୍ରଜନନ ପ୍ରକ୍ରିୟା
ଉଦାହରଣ—ଅନାଗର୍ବ, କଷାର୍ବ
- (୧୦) ଆଖି, କାନ, ନାସା ଓ ଗଳା ସମ୍ପର୍କୀୟ ରୋଗ କିପରି
ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ ହେବ ।

ପ୍ରୟୋଗ କୌଶଳ—

ରିଜିମେନ ଥେରାପି—

ଯେତେବେଳେ ରୋଗର ଯନ୍ତ୍ରଣା ଗୁରୁତର ଓ ଉଗ୍ର ସେତେବେଳେ ଯଥାଶୀଘ୍ର ଆବଶ୍ୟକୀୟ ଚିକିତ୍ସାବିଧାନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଅନ୍ୟଥା ନାନା ଜଟିଳତା ସୃଷ୍ଟି ହୋଇପାରେ । ଉଗ୍ର ରୋଗ ପାଇଁ ସ୍ୱଳ୍ପକ୍ଷଣ ପାଇଁ ଚିକିତ୍ସା ଆବଶ୍ୟକ ହୁଏ, ଯଥା—ପୁସ୍ତପୁସ୍ତ ପ୍ରଦାହ (ନିଉମୋନିଆ) ଔପସର୍ଗିକ ମେହ (ଗନେରିୟା) ପ୍ରଭୃତି ରୋଗ ମାତ୍ର ସଫାହକ ମଧ୍ୟରେ ଭଲ ହୋଇପାରେ । ମାତ୍ର ଯେଉଁ ସମସ୍ତ ପୁରୁଣା ହୋଇଯାଇଛି, ସେମାନଙ୍କର ଚିକିତ୍ସାପାଇଁ ୪୦-୬୦ଦିନ ଲାଗିପାରେ । ରାଜଯନ୍ତ୍ରାର ଚିକିତ୍ସା ନିମ୍ନତମ ଦେହ ବର୍ଷ ଲଗେ । କୁଣ୍ଡର ଚିକିତ୍ସା ୪ ବା ୮ ବର୍ଷ ସମୟ ଲଗେ, ସେଥିପାଇଁ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ରାସାୟନିକ ଚିକିତ୍ସା କରିବାକୁ ପଡ଼େ । ପ୍ରତି ଚିରକାଳୀନ ରୋଗରେ ରୋଗୀର ଦୂର୍ବଳତା ଅନ୍ୟତମ କାରଣ ଭାବରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ସେପରି ସ୍ଥଳରେ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଔଷଧ, ଲଘୁ ପାଚ୍ୟ ଖାଦ୍ୟ ବିଶେଷ ପ୍ରୟୋଜନ । ଔଷଧର ଉପଯୁକ୍ତ ମାତ୍ରା ଏବଂ ଉପଯୁକ୍ତ ଚିକିତ୍ସା କରା ନ ଗଲେ ନାନା ଜଟିଳତା ଦେଖାଯାଇଥାଏ ।

ବି: ଦ୍ର: —

୧ । ଏହି ଅବସ୍ଥା ପାଇଁ ଆଇବୋପାଜ ହେଉଛି, ଏକ ସୁନିର୍ବାଚିତ ପୁଷ୍ଟିକାରକ ଔଷଧ ।

- ୨ । ନିମ୍ନଲିଖିତ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ସିଧାସଳଖ ରୋଗୀର ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଉପରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିଥାଏ ଯଥା—ଚିନିୟମକୋ, କାଇନୋଟୋମିନ୍, ମ୍ୟାଗ୍ନିନ୍, ପିପାରିଡ଼, ସାଇଫସ୍ ସୋଲକ୍ସ ଟ୍ୟାକ୍ସିନ୍
- ୩ । ନିମ୍ନଲିଖିତ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ରୋଗୀର ସ୍ନାୟୁମଣ୍ଡଳ ଉପରେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଭାବରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରେ ଯଥା—ଅଗରକୋ, ଆମିଗୁଆ, ଡେସିଲ, ହରମୋପାଇରିନ୍, ନର୍ଭୋପ୍ରେକ୍ସ, ସେନ୍‌ଜିନ୍, ଭାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ ।
- ୪ । ଋତୁ ଅଭିବୃଦ୍ଧି ପାଇଁ ନିମ୍ନ ଔଷଧ ଗୁଡ଼ିକର କାର୍ଯ୍ୟକାରୀତା ସୁପରିଚିତ । ଯଥା—ଆଲବୋସାଙ୍ଗ, ହିମୋପ୍ରେକ୍ସ, ଆଇଓବିନ୍, ଆଇଓକ୍ସିନ୍, ମେଡ଼ିଟାବ, ରସକେଷ୍ଟ, ହାର୍ବୋ ସଲଫ, ସୁଲ୍‌ଫାସେନ୍ ।
- ୫ । ଶ୍ୱାସ ସଂବହନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଉପରେ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ପ୍ରଭାବ ସୁପ୍ରମାଣିତ ଯଥା—ବେଞ୍ଜୋମୋନ୍, ତାନଜିନ୍, ଡେସମା, ଫୁଲ୍‌ଜେନ, ହରମୋପାଇରିନ୍, କୋଫଲିନ୍, କୋଫୁକାନ୍, ଏବଂ ମେଡ଼ିଟାବ ।
- ୬ । ମୃତ୍ତୁ ପ୍ରଜନନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଉପରେ ନିମ୍ନ ଔଷଧଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରୟୁଜ୍ୟ । ଯଥା—ନେଭସ୍, ଟୁରାରିକୋ ।
- ୭ । ଆମିଗୁୟା, ଅଭରାଟିନମ୍, ଗ୍ରାଣ୍ଡିକୋ ଏହି ତିନୋଟି ଔଷଧ ଋତୁସଂବହନ ପ୍ରକ୍ରିୟା ଉପରେ କାମ କରିଥାଏ ।
- ୮ । ଅଭରାଟିନମ୍, ବ୍ରହ୍ମାତାଜନ, ଚିନିୟମକୋ ଜରାୟୁ ରୋଗ ପାଇଁ ପ୍ରଶସ୍ତ ।
- (କ) ରୋଗ ଗ୍ରସ୍ତ ଅବସ୍ଥାରେ ଗୋଟିଏ ବା ଦୁଇଟି ବା ଚତୋର୍ଥକ ଔଷଧ ଏକ ସମୟରେ ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ।
- (ଖ) ରୋଗୀର ସଙ୍କଟଜନକ ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ପର୍ଯ୍ୟବେକ୍ଷଣ ଓ ପରିପାକ ଶକ୍ତି ଠିକ୍ ରହୁଛି କି ନାହିଁ ସେଥିପ୍ରତି ଯଥାର୍ଥ ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ରୋଗ ଆରୋଗ୍ୟ ହୋଇ ଆସୁଥିବା ଅବସ୍ଥାରେ ମଧ୍ୟ ଉପରୋକ୍ତ ଆବଶ୍ୟକତା ପ୍ରତି ଦୃଷ୍ଟିଦେବା ଆବଶ୍ୟକ ।
- (ଗ) ଏ କଥା ମନେ ରଖିବାକୁ ହେବ, ରୋଗୀର ଜର୍ଡକଗଠନ କ୍ରିୟା (**Tissues making**) ଶାରୀରିକ ସ୍ଥିତି ଓ ପୃଷ୍ଠ ଉପରେ ଔଷଧ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀତା ନିର୍ଭରଶୀଳ, ରୋଗ ଚିକିତ୍ସାରେ ଚିକିତ୍ସକର ସଫଳତା ନିଜର ଚିକିତ୍ସା ବିଷୟକଜ୍ଞାନ, ରୋଗର ଶ୍ରେଣୀ ନିର୍ଣ୍ଣୟ, ଔଷଧର ଗୁଣଧର୍ମ ଜ୍ଞାନ, ଔଷଧର ପ୍ରତିକ୍ରିୟାତ୍ମକ ଦୋଷ, ରୋଗବିଶେଷରେ ଯଥାର୍ଥ ଔଷଧ ନିର୍ବାଚନ ଦକ୍ଷତା ଉପରେ ନିର୍ଭର କରେ ।

ଚିକିତ୍ସା କାର୍ଯ୍ୟ ହେଉଛି ଏକ କଳା ଓ ବିଜ୍ଞାନର ସମନ୍ୱୟ । ଏଣୁ ଚିକିତ୍ସକ ନିଜ ବୈଜ୍ଞାନିକ ତଥା ତାତ୍ତ୍ୱିକ ଜ୍ଞାନ ବଢ଼ାଇବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଚିକିତ୍ସା କୌଶଳ ମଧ୍ୟ ଜାଣିବା ଆବଶ୍ୟକ ।

ରୋଗର ହେତୁ ବିଷୟରେ ଚିକିତ୍ସକର ଗୁରୁତ୍ୱ ଜ୍ଞାନ ଥିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଚିକିତ୍ସା କାନ୍ଧରେ ପ୍ରବୃତ୍ତ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ପ୍ରତିରୋଗର କାରଣ କଅଣ ସେ ବିଷୟରେ ସୁସ୍ପଷ୍ଟ ଧାରଣା କରିନେବା ଦରକାର । ରୋଗ ଉଚ୍ଚ ଅବସ୍ଥାର ପ୍ରକାଶ ପାଉଥିବା ଲକ୍ଷଣଗୁଡ଼ିକ ବିଷୟରେ ସର୍ବଦା ଅବହିତ ରହି ଚିକିତ୍ସା କରେ, ଚିକିତ୍ସାରେ ନିହିତ ସଫଳତା ମିଳେ ।

ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ—

ରୋଗୀର ବୟସ ଅନୁଯାୟୀ ମାତ୍ରା ନିର୍ଣ୍ଣୟ କରିବାକୁ ହେବ । ଶିଶୁ ଓ ପିଲାମାନଙ୍କୁ ସର୍ବଦା କମ୍ ମାତ୍ରାରେ ଔଷଧ ଦେବାକୁ ହୋଇଥାଏ । କାରଣ ସେମାନଙ୍କର ପାଚକଶକ୍ତି କ୍ଷୀଣ ଥାଏ । ଅନୁରୂପ ଭାବରେ ଅତି ବୟସ ଲୋକଙ୍କ ପାଇଁ ମଧ୍ୟ ଔଷଧର ମାତ୍ରା ଲଘୁ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । କାରଣ ରୋଗୀର ବାର୍ଦ୍ଧକ୍ୟବଶତଃ ଶାରୀରିକ ପ୍ରକ୍ରିୟାଗୁଡ଼ିକ ଦୁର୍ବଳ ଓ କ୍ଷୀଣ ଶକ୍ତିଯୁକ୍ତ ହୋଇଥାନ୍ତି । ଏଣୁ ସେପରି ବୟସର ଲୋକଙ୍କୁ ଔଷଧ ସାଧାରଣ ବୟସ ମାତ୍ରାର ୩/୪ ଅଂଶ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଔଷଧଗୁଡ଼ିକର ଗୁଣଧର୍ମ ପ୍ରକରଣରେ ଯେଉଁ ବୟସ ମାତ୍ରା ଦିଆଯାଇଛି, ତାହା ୨୦—୬୦ ବର୍ଷ ବୟସମାନଙ୍କ ପାଇଁ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ । ଯେଉଁ ଶିଶୁମାନଙ୍କର ବୟସ ଦଶବର୍ଷରୁ କମ୍, ସେମାନଙ୍କୁ ୧/୨ ମାତ୍ରାର ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବାକୁ ହୋଇଥାଏ ।

ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ କୌଣସି ଅବସ୍ଥାରେ କୋର ଜବରଦସ୍ତି କରି ବଟିକା ବା ଚୂର୍ଣ୍ଣ ଔଷଧ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଅନୁଚିତ । ସେମାନଙ୍କୁ ଯେଉଁ ଔଷଧ ଦିଆଯିବ, ତାହା ଉଚ୍ଚମ ରୂପେ ମନୁରେ ଅଥବା କୌଣସି ସୁସ୍ୱାଦୁ ସିରପ୍ରେ ମିଶାଇ ଦିଆଯିବା ଆବଶ୍ୟକ । ତଦ୍ୱାରା ରୋଗୀର ବାନ୍ତି ପ୍ରଭୃତି ବିକାର ହୁଏ ନାହିଁ ।

ଅତିସାର ଗ୍ରହଣୀ ରୋଗ ଚିକିତ୍ସା କରିବା ସମୟରେ ଯଥାର୍ଥ ଔଷଧ ବ୍ୟବହାର କରିବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ରୋଗୀର ଯେପରି ନିର୍ଜଳତା ଓ ବିଷମୟତା ନ ବଢ଼ୁଛି— ସେଥିପ୍ରତି ଧ୍ୟାନ ଦେବା ଆବଶ୍ୟକ । ଯେକୌଣସି ଅବସ୍ଥାରେ ବାହ୍ୟିକ ବେଦନା ଦୂର କରିବା ପାଇଁ ତେସିର ପ୍ରୟୋଗ କରାଯାଇପାରେ ଏବଂ ଆଭ୍ୟନ୍ତରୀଣ ଶୁଳ୍ବ ବେଦନା ପରି ବେଦନା ହେଉଥିଲେ ସେ ସ୍ଥଳରେ ଏଟ୍ରୋପିନ ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ । ଅତିସାର ଆଦିକ କୁର (ଟାଇଫଏଡ଼) ଉଦ୍ଯାନକ ଉଦରପୀଡ଼ା ବା ପରିପାକ ପ୍ରକ୍ରିୟାର କୌଣସି ବିକାର ଥିଲେ ତେସିର ପ୍ରୟୋଗ କରିବା ନିଷିଦ୍ଧ ।

— — —

ଜମ୍ବୁଲତା ଶ୍ରେଣୀଗୁଡ଼ିକର ଲକ୍ଷଣ ଓ ଉପସର୍ଗ

ରକ୍ତହୀନତା—

ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ସାଧାରଣତଃ ଆଖିପତା, ୩୦ ଓ ୪୦ ଡିଗ୍ରୀ ଉପରେ ପାଣ୍ଡୁରତା ଦେଖା ଦେଇଥାଏ । କ୍ଲାନ୍ତି, ଅବସାଦ ଓ ଶ୍ୱାସକଷ୍ମ ମଧ୍ୟ ଜନ୍ମେ ଏବଂ ହୃତ୍‌ସ୍ପନ୍ଦନ ମଧ୍ୟ ବଢ଼ିଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଅଳ୍ପାଣ୍ଡ ଓ ଅଗ୍ନିମାନ୍ୟ ଦେଖା ଯାଇଥାଏ ।

ଶ୍ୱାସ—

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଗଳା ଓ ଛାତି ଗୁପ୍ତି ହେଇ ପରି ଲାଗେ, ଶ୍ୱାସକଷ୍ମ, ଶ୍ୱାସରୋଧ ସଙ୍ଗେ ଶ୍ଳେଷ୍ମା ସ୍ରାବ ଘଟେ । ରୋଗୀ ରାତିରେ ଶୋଇଥିବା ଅବସ୍ଥାରେ ହଠାତ୍ ଉଠି ଶ୍ୱାସକଷ୍ମରେ ଆକାତ ହୋଇ ପଡ଼ିଥାଏ । ରୋଗୀ ଅଗ୍ନିର ହୋଇ ବିଛଣାରୁ ଉଠି ଶୋଇ ପବନ ପାଇବା ପାଇଁ ଝରକା ଖୋଲି ବସେ ବା ବାହାରକୁ ଗଲିଯାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ହଠାତ୍ ଛାତି ଗୁପ୍ତି ହୋଇଯାଏ । ଶ୍ୱାସକଷ୍ମ ଅନୁଭବ କରେ ଏବଂ ଶ୍ୱାସ ନେବା ସମୟରେ ଦୀର୍ଘ ଶ୍ୱାସ ଶବ୍ଦ କରେ ।

ସ୍ୱାୟତ୍ତିକ ଦୂର୍ବଳତା—

ଏହି ଅବସ୍ଥାଟି ଶାରୀରିକ ଓ ମାନସିକ ଦୂର୍ବଳତା ହେତୁ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ବିଶେଷ ଶାରୀରିକ ପୀଡ଼ା, ମାନସିକ ଅବସାଦ, ରକ୍ତସ୍ରାବ ବା ମୃତୁ ବିଷକ୍ରୟା ହେତୁ ଘଟିଥାଏ । ଆଧୁନିକ ମତ ଅନୁଯାୟୀ ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରକୃତମାନସିକ ଗୁପ୍ତି ନିହିତ ଥାଏ । ରୋଗୀ ଯେଉଁସବୁ ପୀଡ଼ା କଥା କହେ, ତାର ପ୍ରକୃତ ସ୍ୱରୂପ ଶାରୀରିକ କାରଣରୁ ନିର୍ଣ୍ଣୟ ହୋଇପାରେ ନାହିଁ । ରୋଗୀର ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟକ୍ଷୀଣ, ମାନସିକ ଓ ଶାରୀରିକ ଅବସ୍ଥା ଗୁଣି ରହିଥାଏ । ଅଳ୍ପାଳ ପୀଡ଼ା ଓ ଯନ୍ତ୍ରଣା ଅନୁଭବ କରେ । ରୋଗୀ ଦିନପରେ ଦିନ କ୍ଷୀଣ ହୋଇଯାଏ ।

ଅପସ୍ୱାର (ହିଷ୍ଟିରିୟା)—

ଏହା ଏକ ପ୍ରକାର ମାନସିକ ରୋଗ । ଏଥିରେ ରୋଗୀର କୌଣସି ଭାବାବେଗ ଗୁପ୍ତି ହୋଇ ପରେ ଏପରି ଶରୀର ଓ ମନରେ ଲକ୍ଷଣ ସୃଷ୍ଟି କରେ । ସ୍ମୃତ ପରୀକ୍ଷା ଦ୍ୱାରା ଶରୀରରୁ କୌଣସି ଲକ୍ଷଣ ଠିକ୍‌ରାହି ନାହିଁ ।

ସନ୍ଧ୍ୟାସ—

ଏହା ସାଧାରଣତଃ ଶ୍ରେଷ୍ଠବାଦ୍ୟରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ସମସ୍ତ ପ୍ରକାର ମୂର୍ଚ୍ଛା ବା ଆକ୍ଷେପ ଆରମ୍ଭ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ରୋଗୀ ତାର ପୂର୍ବାଭାସ ପାଇଥାଏ । ଅବଶ୍ୟ ମୂର୍ଚ୍ଛା ଲକ୍ଷଣତଃ ହଠାତ୍ ଆସିଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ମୁଣ୍ଡ ଘୂରାଇ ହୋଇଥାଏ ଏବଂ କାଠ ଖଣ୍ଡ ପରି ଡଳେ ପଡ଼ିଯାଏ । ନିଜକୁ ବରାବର ଆଘାତକରେ । ପେଶୀଗୁଡ଼ିକ ଅଚଳ ହୋଇଯାଏ, ହାତ ମୁଠା ମୁଠା କରେ । ମୁହଁ ପ୍ରଥମ ଅବସ୍ଥାରେ ଫିକା ପଡ଼ିଥାଏ, ତାହା କ୍ରମଶଃ ଶ୍ବାସ ପ୍ରଶ୍ବାସ ବିଷମତା ସଙ୍ଗେ ନୀଳାଇ ଦେଖାଯାଏ । କେତେକ ସେକେଣ୍ଡ ପରେ ମାଂସପେଶୀଗୁଡ଼ିକର ସଙ୍କୋଚନ ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଆକ୍ଷେପ ଜନ୍ମେ । ଆଖିର ତୋଳା ଘୂରିବାକୁ ଲାଗେ । ଅନେକ ସମୟରେ ହନୁମୂଳ ଗୁପ୍ତି ହୋଇ-ଯାଇ କିଭଳି କାମୁଡ଼ିଦିଏ । ଅନିଚ୍ଛାକୃତ ଭାବେ ମଜଭାଣ୍ଡ ଓ ମୃତୁଭାଣ୍ଡରୁ ମଜମୃତ ନିର୍ଗତ ହୋଇଥାଏ । ରୋଗୀ ଧୀରେ ଧୀରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସନ୍ଧ୍ୟାସ ଅବସ୍ଥାର ସମ୍ମୁଖୀନ ହୁଏ । କ୍ରମେ ଶାଖା ପ୍ରଶାଖାଗୁଡ଼ିକ ଶିଥିଳ ହୋଇଯାଏ । ରୋଗୀ ଅନେକ ସମୟ ପାଇଁ ଶୋଇ ରହେ ।

ଶ୍ୱାସନୀ ପ୍ରଦାହ—

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀର ଛାତିର ଉପର ଅଂଶ ଗୁପ୍ତି ହୋଇଗଲା ପରି ଅନୁଭବ କରେ । ଅତି କଷ୍ଟରେ କାଶ ସଙ୍ଗେ ଶୁଖିଲା କଫ ପଡ଼େ । ପରେ ଉଭାପ ବଢ଼େ । ରୋଗୀ ସରଳ ଭାବରେ କାଶି କଫ ବାହାର କରେ । କଫ ସରଳ ହେବା ସଙ୍ଗେ ସଙ୍ଗେ ଯନ୍ତ୍ରଣା କ୍ରମଶଃ କମି ଆସେ । ଏପରି କି ଉଭାପର ମାତ୍ରା ବଢ଼ିପାରେ । ଶ୍ବାସ ତ୍ୟାଗ କଷ୍ଟକର ହୋଇପାରେ । ଛାତିରେ ବିସଂସ୍ତୋଚନ ଓ କୂଜନ ଶବ୍ଦ ଶୁଣାଯାଇଥାଏ ।

ଉରସ୍ତୋୟ (ପ୍ଲୁରେସି)—

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଛାତିରେ ସୂଚୀଭେଦ ଯନ୍ତ୍ରଣା, ଛାତିକଷ୍ଟ ଓ କଫସ୍ରାବ ଦେଖାଦେଇଥାଏ । କମ୍ପ ସହିତ କୃରର ଉଭାପ ବଢ଼ିଥାଏ—ଉଭାପର ମାତ୍ରା ୧୦୧ ଡିଗ୍ରୀ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବଢ଼ିଥାଏ । ଶ୍ୱେଷ୍ଟାସ୍ରାବ ତରଳ ହେବା ସଙ୍ଗେ ଛାତିର ଯନ୍ତ୍ରଣା କମିଥାଏ । କିନ୍ତୁ ଶ୍ବାସକଷ୍ଟ ଲାଗି ରହିଥାଏ । କୃରର ଉଭାପ ମାତ୍ରା ଉଚ୍ଚରେ ରହେ । ଯଦି କୃର ସମୟ ସମୟରେ ଛାଡ଼ିଯାଏ ଓ ହୁଏ, କମ୍ପ ସଙ୍ଗେ ପ୍ରଚୁର ଘର୍ମସ୍ରାବ ହୁଏ, ସେ ସ୍ଥଳରେ ଅତ୍ୟନ୍ତ ହୋଇଥିବାର ଆଶଙ୍କା ରହେ ।

ଫୁସ୍‌ଫୁସ୍ ପ୍ରଦାହ (ନିଉମୋନିଆ)—

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରବଳ ଶୀତ କମ୍ପ ସଙ୍ଗେ ଉଭାପ ମାତ୍ରା ୧୦୩ ଡିଗ୍ରୀ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ବଢ଼ିଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଛାତିରେ ସମୟ ସମୟରେ ଫେଟରେ ଯନ୍ତ୍ରଣା ଦେଖା-ଦେଇଥାଏ ଏବଂ ଶ୍ବାସର ବେଗ ଖର, କଷ୍ଟସ୍ୱଦ ଏବଂ ନାଡ଼ୀର ସ୍ୱୟନ କ୍ଷୀୟ ହୋଇଥାଏ ।

ରୋଗୀ ବିଛଣାରେ ବସି ରହେ । ରୋଗୀ ବିଶେଷ ଇଚ୍ଛୁକତା ଓ ବ୍ୟସ୍ତ ବ୍ୟାକୁଳ ହୁଏ । ଅତି କଷ୍ଟରେ କାଶି କାଶି କଫ ବାହାର କରେ । ସେ କଫରେ ଲୁହାକଲଙ୍କି ପରି ନାଲି ଦାଗ ଥାଏ । ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଉଚ୍ଚାପ ମାତ୍ରା ଉଚ୍ଚ ରହେ, ରାତିରେ ପ୍ରକାପ ଦେଖାଦିଏ ।

ହୃଦିଂ କଫ—

ଏହା ଶ୍ଳେଷ୍ମବାବସ୍ଥାର ଏକ ସଂକ୍ରାମକ ରୋଗ । ଏହି ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥା କରୁଥା କରୁଥା ଭାବ ସଙ୍ଗେ ଅଳ୍ପ କଫ ଥାଏ । ପ୍ରଥମ ଅବସ୍ଥା ସତ୍ତ୍ୱାହେ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ରହେ । ତାପରେ କାଶ ସମୟରେ ଏକ ବିଚିତ୍ର ଶବ୍ଦ ଶୁଣାଯାଏ । କାଶ ଲହରାଇ ଲହରାଇ ହୁଏ । ଶେଷରେ ହୁଫ୍ ହୁଫ୍ ଶବ୍ଦ ହୁଏ । ଗୁଡ଼ାଏ କଫ ଏକ ସମୟରେ ବାହାରି ନ ଯିବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କାଶ ଲହରାଇ ଲହରାଇ ହୁଏ । ଏ କାତୀୟ କାଶ ଖାଇବା ପରେ ବା ରାତିରେ ଶୋଇବା ସମୟରେ ବିଶେଷ ଭାବରେ ହୋଇଥାଏ । କାଶର ଆକ୍ରମଣ ସମୟରେ ଆଖିର ଡୋଳା ବାହାରି ପଡ଼େ, ସମୟ ସମୟରେ ତୋଳାରେ ରକ୍ତ ଚହକି ଯାଏ । ସମୟ ସମୟରେ ଯେତେବେଳେ ଯଦଶା ହୁଏ, ନାକରୁ ରକ୍ତ ପଡ଼ିଯାଏ, ମୁଣ୍ଡ ଓ ଶ୍ୱାସରୋଧ ମଧ୍ୟ ଘଟିଥାଏ ।

ଯକ୍ଷ୍ମା—

ଯକ୍ଷ୍ମାର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ ରୋଗୀ ବିଶେଷ ଦୁର୍ବଳତା ଅନୁଭବ କରେ । ପ୍ରବଳ ଘର୍ମପ୍ରାବ ହୁଏ, ରୋଗୀ ସହକରେ କ୍ରାନ୍ତ ହୋଇପଡ଼େ । କଫ ସାମାନ୍ୟ ପରିମାଣରେ ଦେଖାଯାଏ । କ୍ଷୁଧାମାନ୍ୟ ଦେଖାଯାଏ । ଧୀରେ ଧୀରେ କାଶ ଲାଗି ରହେ । ଏ ଅବସ୍ଥାରେ ରକ୍ତହୀନତା ଏକ ଅବଶ୍ୟମ୍ଭାବୀ ଲକ୍ଷଣ ଭାବରେ ଦେଖାଯାଏ । ରୋଗର ଆକ୍ରମଣ ବୃଦ୍ଧି ସଙ୍ଗେ ପ୍ରତିଦିନ ସନ୍ଧ୍ୟାରେ କୂର ଆସେ, ଝାକର ମାତ୍ରା ବଢ଼େ ଏବଂ ଦୁର୍ବଳତା ବୃଦ୍ଧି ପାଏ । କାଶିବା କଷ୍ଟକର ହୋଇପଡ଼େ । ଛାତି ଗୁପ୍ତି ହୋଇଗଲା ପରି ବୋଧ କରେ । ପ୍ରଚୁର ପରାକଫ ସଙ୍ଗେ ରକ୍ତ ଛିଟା ଦେଖାଯାଇଥାଏ ।

ମଧୁମେହ—

ଏହି ରୋଗରେ ରୋଗୀ ବିଶେଷ ଶ୍ୱାସ ଅନୁଭବ କରେ ଏବଂ ପ୍ରଚୁର ପରିମାଣରେ ମୂତ୍ର ତ୍ୟାଗ କରେ । କ୍ଷୁଧା ମାତ୍ରା ବଢ଼ିଯାଏ । ମାତ୍ର ରୋଗୀ କ୍ରମଶଃ ଦୁର୍ବଳତା ଅନୁଭବ କରେ । କ୍ରମଶଃ ପେଶୀ ଶିଥିଳତା ଅନୁଭବ କରେ, ପ୍ରକୃତି ଚିତ୍ତିଚିତ୍ତା ହୋଇଯାଏ । ରୋଗୀର ପାଚି ଓ ଜିର ଶୁଖିଲା ଅନୁଭୂତ ହୁଏ । ମୂତ୍ର ପରୀକ୍ଷା ଦ୍ୱାରା ମୂତ୍ରରେ ଶର୍କରା ଭାଗ ଯାଉଥିବାର ସମାଶିତ ହୁଏ ।

ଶ୍ରେଷ୍ଠ ପ୍ରଦର—

ଏହି ରୋଗରେ ଯୋନି ପଥରୁ ଏକ ପ୍ରକାର ଧଳା ସ୍ରାବ ହୁଏ । ସମୟ ସମୟରେ ଏହି ସ୍ରାବ ଲଜ୍ଜୁଆ, ପୂଜ୍ଞଯୁକ୍ତ ଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାଟି ସାଧାରଣତଃ ଦୁର୍ବଳତା ଓ ସ୍ତ୍ରୀ ଲୋକଙ୍କର ସ୍ବାୟତ୍ତିକ ସଂରୂପ ହେତୁ ଦେଖାଯାଇଥାଏ ।

ମ୍ୟାଲେରିଆ—

ମ୍ୟାଲେରିଆ ରୋଗର ସାଧାରଣତଃ ଚିନିଟି ଅବସ୍ଥା ଅଛି । ପ୍ରଥମ ଶୀତ ଅବସ୍ଥା, ଦ୍ଵିତୀୟ ଉଷ୍ମ ଅବସ୍ଥା ଓ ତୃତୀୟ ଘର୍ମାବସ୍ଥା ।

ଶୀତ ଅବସ୍ଥା—ଏହି ଅବସ୍ଥାଟି ୧/୪ରୁ ୨ ଘଣ୍ଟା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ରହେ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା, ସର୍ବାଙ୍ଗ ପୀଡ଼ା ଓ କମ୍ପ ହୁଏ । ଶରୀରରେ କମ୍ପ ହେବା ହେତୁ ଦାନ୍ତକୁ ଦାନ୍ତ ବାଜେ ।

ଉଷ୍ମ ଅବସ୍ଥା—ଏହା ସାଧାରଣତଃ ଗୁରିଘଣ୍ଟା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଲାଗି ରହେ । ଉଷ୍ମର ମାତ୍ରା ସର୍ବାଙ୍ଗକୁ ସଞ୍ଚରିଯାଏ । ସମୟ ସମୟରେ ସଂଜ୍ଞା ନାଶ ଓ ପ୍ରକାପ ଦେଖାଯାଇଥାଏ ।

ଘର୍ମାବସ୍ଥା—ଏହା ଏକ ଘଣ୍ଟାରୁ ଦୁଇ ଘଣ୍ଟା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ରହେ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ପ୍ରଚୁର ପରିମାଣରେ ଝାଳ ବହେ । ଉତ୍ତାପ ମାତ୍ରା କମି କମି ଯାଏ । ଅଶୁଷ୍ଠିଭାବ କମିଯାଏ । ମ୍ୟାଲେରିଆ ଜୀବାଣୁର ଭେଦ ଅନୁଯାୟୀ ଏହି ପ୍ରକାର କୃର ଆକ୍ରମଣ ପ୍ରତିଦିନ ତିନିଦିନ ବା ଗୁରିଦିନ ଅନ୍ତରେ ହୋଇଥାଏ ।

ମିଳିମିଳା—

ରୋଗୀର ଜଳୁଆ ଭାବ ଲାଗି ରହେ, ନାକରୁ ଆଖିରୁ ପାଣ ବୁହେ । ମୁଣ୍ଡବିନ୍ଧା ଏବଂ ପିତ୍ତର ପ୍ରଭାବ ଏହି ରୋଗରେ ଏକ ସାଧାରଣ ଲକ୍ଷଣ । ଏହି ଅବସ୍ଥା ପ୍ରାୟ ଗୁରିଦିନ ରହିବା ପରେ, ରୋଗୀର ମୁହଁରେ ଛୋଟ ଛୋଟ ଦାନା ଦେଖାଯାଏ । ତାହା କ୍ରମଶଃ ସମଗ୍ର ଶରୀରକୁ ସମ୍ପ୍ରସାରିତ ହୋଇଯାଏ । ସର୍ବଭାବ ବରାବର ଲାଗିଥାଏ । ସ୍ଵଚ୍ଛବିଶେଷରେ ଏହା ଗଳାକୁ ଆକ୍ରାନ୍ତ କରିଥାଏ । ତହୁଁରା ସ୍ଵରଭଙ୍ଗ ମଧ୍ୟ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗରେ ଶ୍ଵସନୀ ପ୍ରଦାହ, କଫର ଘଡ଼ ଘଡ଼ ଶବ୍ଦ ମଧ୍ୟ ଅନୁଭୂତ ହୋଇଥାଏ ।

ହାଡ଼ଫୁଟି (ଟିକେନ ପକ୍ସ)—

କିଛି ସମୟ ଦେହହାତ ଘୋଳାବିନ୍ଧା ହେବା ପରେ କୃରର ଉତ୍ତାପ ବଢ଼େ । ରୋଗୀର ମୁହଁ, ଛାତି, ପିଠି ସମୟ ସମୟରେ ଶାଖା ଭାଗରେ ନାଲି ଚିହ୍ନ ଦେଖାଯାଏ । ଅଳ୍ପ ସମୟରେ ନାଲି ଚିହ୍ନଗୁଡ଼ିକ ଫୁଟୁକାରେ ପରିଣତ ହୁଏ । ହ୍ରାୟ ତବିଶ ଘଣ୍ଟା ପରେ ଫୁଟୁକା ଗୁଡ଼ିକରେ ଫୁଲ ସଞ୍ଚିତ ହେଲା ପରି ଜଣାପଡ଼େ ।

ଗ୍ରନ୍ଥ କ ଯନ୍ତ୍ରା (ତୁ୍ୟବରକ୍ୟୁଲ୍ୟ ଗୁଣ୍ଡା) —

ଏହା ବିଶେଷତଃ ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ଆକ୍ରମଣ କରିଥାଏ । ଏହି ରୋଗୀ ସାଧାରଣତଃ ରକ୍ତହୀନତାଗ୍ରସ୍ତ ଦୁର୍ବଳ, କଫପ୍ରବଣ ଓ କ୍ଷୀଣ ଓଜନବିଶିଷ୍ଟ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗ ସାଧାରଣତଃ ଏକ ଧରଣର ଗ୍ରନ୍ଥ ସ୍ଥଳରେ ସୀମିତ ରହେ ।

ଶ୍ୱେତ ଶୁକ କୃର (ଇନ୍‌ଫୁଏନ୍‌ଜା) —

ଏହି ରୋଗରେ ରୋଗୀ ହଠାତ୍ ସର୍ବାଙ୍ଗ ପୀଡ଼ା, ମୁଣ୍ଡବିନ୍ଧା ଓ ପୁଷ୍ପଯବଣା ଅନୁଭବ କରେ । କୃରର ଉତ୍ତାପ ଦୁତଗତିରେ ବୃଦ୍ଧିପାଏ । ରୋଗୀ ବିଶେଷ ଅଶୁଦ୍ଧି ଅନୁଭବ କରେ, ପେଶୀ, ଗର୍ଭ, ସ୍ଥାନରେ ପୀଡ଼ା ଅନୁଭବ କରେ । ଅସ୍ତବ୍ୟସ୍ତତା ସଙ୍ଗେ ଦର୍ବଳତା ଅନୁଭବ କରେ । ତିନି ରାତି ଦିନ ପରେ କୃରର ଉତ୍ତାପ କମିଯାଏ । ଦୁର୍ବଳତା ଓ ଅବସନ୍ନତା କିଛି ଦିନ ପାଇଁ ଜଗି ରହେ । ଯଥାର୍ଥ ବିଶ୍ରାମ ନ ନେଲେ ରୋଗର ପନରାକ୍ରମଣର ସମ୍ଭାବନା ରହେ ।

କାମଳ —

ରୋଗୀ ହଠାତ୍ ବିଛଣାରୁ ଉଠି, ଦୁର୍ବଳତା, ଅବସାଦ, କ୍ଷୁଧାହୀନତା ଓ ଶିରପୀଡ଼ା ଅନୁଭବ କରେ । ନିକର ଚର୍ମ ଓ ଆଖିର ଧଳା ଅଂଶ ହଳଦିଆ ଦେଖାଯାଏ । ମଳର ବର୍ଣ୍ଣ ଧଳା, ସାମୟିକ ହଳଦିଆ, ମୃତ୍ତ କଳା ଓ ପିତ୍ତଯୁକ୍ତ ଦେଖାଯାଏ । ରୋଗୀର ସ୍ଥଳ ବିଶେଷରେ କୋଷ୍ଠକାଠିନ୍ୟ, ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ ପତଳା ମଳରେବ ଦେଖାଯାଏ । ନାଡ଼ୀର ଗତି କ୍ଷୀଣ ରହେ, ତନ୍ତ୍ରାଭାବ ଅନୁଭବ କରେ । ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ କାହାରି କାହାରି ଉତ୍ତାପ ବଢ଼ିଥାଏ । ଯକୃତ ଅଞ୍ଚଳରେ ଭାରବୋଧ, ଅଶୁଦ୍ଧିଭାବ ବୋଧ ହୁଏ ।

ବୃକ୍କ (କିଡ଼ନ) —

ଏହି ରୋଗରେ ସକାଳେ ଆଖିପତା ଫୁଲିଲ ପରି ଜଣାପଡ଼େ । ପାଦ ଗର୍ଭ ଫୁଲିଲ ପରି ଜଣାପଡ଼େ । ମୃତ୍ତ ଅବସ୍ଥା ଦେଖାଯାଏ । କୌଣସି କୌଣସି ସ୍ଥଳରେ ଅଧିକ ମୃତ୍ତସ୍ରାବ ହୋଇଥାଏ । ମୃତ୍ତ ପରୀକ୍ଷା ଦ୍ୱାରା ତହିଁରେ ଆଲବୁମିନ୍ ଥିବାର ଦେଖାଯାଏ । ରକ୍ତହୀନତା, ପୁଷ୍ପପୀଡ଼ା, ମୁଣ୍ଡବିନ୍ଧା, କ୍ଷୁଧା ମାନ୍ୟ ଏହି ରୋଗରେ ଏକ ଅବଶ୍ୟସାବା ଲକ୍ଷଣ ।

ଅଧାକପାଳି ବିନ୍ଧା —

ଏହା ଏକ ପ୍ରକାର ବିଶେଷ ବେଦନା, ଯେଉଁ ସ୍ଥଳରେ ଦୃଷ୍ଟିଦୋଷ, ବାତିଭାବ ଏବଂ ବାନ୍ତି ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହି ପୀଡ଼ା କାହାରି କାହାରି ଗୋଟିଏ ଫାଳରେ, କାହାରି ଦୁଇ ଫାଳରେ କାହାରି ଶ୍ରବଣାନ୍ତ ସ୍ଥଳରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହି ପୀଡ଼ା

ଆକ୍ରମଣ କରିବା ପର୍ବରୁ ଅଙ୍ଗମର୍ଦ୍ଦ, ସାୟବିକ ପାତ୍ରା ଦେଖାଯାଇଥାଏ । କେତେକ ଏ କାତୀୟ ରୋଗୀ ଶୋଇପଡ଼ିଲେ ଯନ୍ତ୍ରଣାମୁକ୍ତ ହୋଇଥାନ୍ତି । ବିଭିନ୍ନ ଲୋକର ପାତ୍ରା ଭିନ୍ନ ଭିନ୍ନ ସମୟ ଅନ୍ତରରେ ହୋଇଥାଏ ।

ଅର୍ଶ-ବହିର୍ବଳି ଅର୍ଶ—

ଏଗୁଡ଼ିକ ଆକାରରେ କ୍ଷୁଦ୍ର । ଏଗୁଡ଼ିକ ଏକପ୍ରକାର ଚର୍ମଆସ୍ତରଣ ସଙ୍କୁଚିତ ହୋଇ ଶିରାଙ୍ଗୀତି ଗଢ଼ାଇ ମଳଦ୍ୱାରକୁ ମାଡ଼ିଯାଏ । ଏହାଦ୍ୱାରା ଦାହ ଓ ସ୍ନାନିକ ଭଲେକନା ଜନ୍ମେ । ଯଦି ରକ୍ତ ସନ୍ଦନ ହୁଏ, ଅର୍ଶବଳିଗୁଡ଼ିକ ଫୁଲିଯାଏ, ଯନ୍ତ୍ରଣା-ପ୍ରଦ ଓ ସ୍ୱର୍ଣ୍ଣ ଅସହ୍ୟ ହୁଏ ।

ଅନ୍ତର୍ବଳୀ ଅର୍ଶ—

ଏପରି ଅବସ୍ଥାରେ ଅନ୍ତର୍ବଳି ଅଧୋମୁଖୀ ହୋଇଗଲେ ଅନ୍ତମଣ୍ଡଳରେ ଭାରବୋଧ ଓ ଯନ୍ତ୍ରଣା ହୁଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ରକ୍ତସ୍ରାବ ହୁଏ—ଏପରି ସ୍ରାବ ଅବସ୍ଥା ଅଧିକ ଦିନ ଲାଗି ରହିଲେ ରକ୍ତହୀନତା ଦେଖାଦିଏ ।

ଫକ୍ ରୋଗ (ରିକେଟ)—

ଏହା ସାଧାରଣତଃ ଶିଶୁମାନଙ୍କୁ ଆକ୍ରମଣ କରିଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାର ପ୍ରାଥମିକ ଲକ୍ଷଣ ହେଲା, ରୋଗୀ ରାତିରେ ବିଶେଷ ଅଶ୍ୱସ୍ତି ଭାବ ଅନଭବ କରେ । ମୁଣ୍ଡରୁ ବେଶି ଝାକ ବହେ । ମଣ୍ଡଳ ତଳିଆ ଝାକରେ ଓଦା ହୋଇଯାଏ । ଶିଶୁ ଚିତ୍ତିଚିତ୍ତା ପ୍ରକଟିତ ହୋଇଯାଏ । ଶିଶୁର ଅଗ୍ନିର ଅଗ୍ରଭାଗ ଅପେକ୍ଷାକୃତ ମୋଟା ହୋଇଯାଏ । ଦାନ୍ତ ଉଠିବାରେ ଡେରି ହୁଏ, ପେଟଟା ଅସ୍ୱାଭାବିକ ଭାବରେ ବର୍ଦ୍ଧି ଉଠେ । ଶିଶୁ ଯଦି ଖୁଲିବା ଆରମ୍ଭ କରିଥାଏ । ତାହା ହେଲେ ଖୁଲିବା ଡେରି ହୋଇଯାଏ । ଗୋଡ଼ର ହାଡ଼ ବଙ୍କା ବା ବିକୃତ ହୋଇଯାଏ ।

ପାମା (ଏକ୍କିମା) -

ଏକ୍କିମା ଅର୍ଥ ଏକ ପ୍ରକାର ଚର୍ମ ଖୀତି । ଏହି ରୋଗରେ ଚମଡ଼ା ରକ୍ତାଭ ଓ ଅକ୍ଷୁରିକାବହୁଳ ଯୁକ୍ତ ହୋଇଥାଏ । ସମୟକ୍ରମେ ଉକ୍ତ ଅକ୍ଷୁରିକାଗୁଡ଼ିକ ପାଟିଯାଏ । ପକ୍ତ ବାହାରେ, ଉପରେ ପୂଜ ଲାଗି ରହେ । ଶେଷରେ ଘା ସ୍ଥାନରେ ଏକ ଆସ୍ତରଣ ଜମିଯାଏ; ପୂଜ ସ୍ରାବ ଜମିଯାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥାନ ବରାବର କୁଷ୍ଠାଭ ହୁଏ । ଏହାଦ୍ୱାରା ଗୋଟିଏ ସ୍ଥାନରୁ ଅନ୍ୟ ସ୍ଥାନ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୁଏ ।

ଯାଦୁ—

ଏହା ଶରୀରର ଯେ କୌଣସି ସ୍ଥାନକୁ ଆକ୍ରମଣ କରିଥାଏ । ଏହା ପ୍ରଥମେ ଗୋଟିଏ ଚକଡ଼ାରେ ଆରମ୍ଭ ହୋଇଥାଏ । ତାପର ତାହା ବର୍ତ୍ତି ବର୍ତ୍ତି ମଣ୍ଡଳାକାର ଧାରଣ କରେ । ସମୟ ସମୟରେ ଏହା ମୁଣ୍ଡରେ ହୁଏ । ମୁଣ୍ଡର ବାକ ପଟଳା ହୋଇଯାଏ । ଯାଦୁ ଦାଡ଼ି, କାଖ ସନ୍ଧି, ଶିଶୁ ସନ୍ଧିସ୍ଥଳରେ ଦେଖା ଦେଇଥାଏ ।

କାନ୍ଥ କୁଣ୍ଡିଆ—

ଏହା ଏକ ସାଧାରଣ ରୋଗ । ଏହି ରୋଗରେ ରାତିରେ ବେଶି କୁଣ୍ଡାଇ ହୁଏ । ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥାନ ବାରମ୍ବାର କୁଣ୍ଡାଇ ହେବା ଦ୍ଵାରା ଫୁଲିଯାଏ ।

ସୋରିଆସିସ୍—

ଏହି ରୋଗରେ ଏକ ପ୍ରକାର ରୂପେଲି ଶରୀରର ଯେକୌଣସି ସ୍ଥାନରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ ।

ଶୀତପ୍ତିର—

ଏହି ରୋଗରେ ଚମଡ଼ା ଉପର ଫଳି ଫଳି ଯାଏ । ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥାନ କୁଣ୍ଡାଇ ହୁଏ । ଏହା ଶରୀରର ବିଭିନ୍ନ ଅଂଶରେ ହୋଇଥାଏ ।

ଜଠରକ୍ଷତ (ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରିକ୍ ଅଲ୍‌ସର)—

ଖାଇବାର ଘଣ୍ଟାଏ ଦୁଇଘଣ୍ଟା ପରେ ଅଧିକଠରାଞ୍ଚଳରେ ତୀବ୍ର ବେଦନା ଜନ୍ମେ । ଖାଇବା କିମ୍ବଦନ୍ତ ବାନ୍ତି ହୋଇ ପଡ଼ିବା ପରେ ଯନ୍ତ୍ରଣା କମେ । କାହାରି କାହାରି ବାନ୍ତିରେ ରକ୍ତ ପଡ଼େ । ଫେଟରେ ସାଧାରଣତଃ ହାତ ଦେଲେ ରୋଗୀ ଅସହ୍ୟ ହୋଇ ପଡ଼େ । ବିଶେଷତଃ ରୋଗୀର ଅଧିକଠର ଅଞ୍ଚଳରେ ଗୁପ୍ତ ଦେଲେ ଉପରୋକ୍ତ ଲକ୍ଷଣ ଅନୁଭୂତ ହୁଏ ।

ଗ୍ରହଣୀକ୍ଷତ -

ଏହି ରୋଗରେ ରୋଗର ଯନ୍ତ୍ରଣା, ରାତ୍ରିର ଏକ ନିର୍ଦ୍ଦିଷ୍ଟ ସମୟରେ ଦେଖାଦିଏ । ନାଭିର ତାହାଣ ଭାଗରେ ସ୍ପର୍ଶକାତରତା ବିଶେଷ ଜଣାପଡ଼େ । ଏହି ରୋଗରେ ସାମାନ୍ୟ କିଛି ଖାଇଦେଲେ ରୋଗ ଯନ୍ତ୍ରଣା କମି ଯାଇଥାଏ ।

କଠରପ୍ରଦାହ (ଗ୍ୟାଷ୍ଟ୍ରାଇଟିସ୍)-

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ସାଧାରଣତଃ ଶୂଳ, ବାନ୍ତିଭାବ, ବାନ୍ତି ଓ ସ୍ଥଳବିଶେଷରେ ଚରଳମଳ ଭେଦ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ବାନ୍ତିରେ ପ୍ରଚର ଲୁଳ ଓ ସମୟ ସମୟରେ ରକ୍ତ ଦାଗ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ଏହି ରୋଗରେ ମଧ୍ୟ କୃରଭାବ ରହିପାରେ ।

ତରଳ ମଳଭେଦ-

ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ଅସ୍ୱାଭାବିକ ତରଳ ମଳଭେଦ ହୋଇଥାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାଟି ବହୁ କାରଣରୁ ହୋଇଥାଏ । ବିଶେଷ କରି ଅତି ଝଟି ହେତୁ ଏହା ହୋଇଥାଏ । ବିଶେଷତଃ ଅପରିପକ୍ୱ ଖାଦ୍ୟ, ସ୍ୱାଦୈବ ଦୁର୍ବଳତା, ତୀବ୍ର କୃର ହେତୁ ହୋଇଥାଏ । ଖରାଦିନେ ଏହି ରୋଗ ବିଶେଷ ଭାବରେ ଦେଖାଯାଇଥାଏ । ପୁରାତନ ତରଳମଳ ଭେଦ ଆସିକ ଯନ୍ତ୍ରଣା ବା କ୍ୟାନସର ଆକ୍ରମଣ ଯୋଗୁଁ ହୋଇଥାଏ ।

ଅମାଶୟ-

ଏହା ଏକ ପ୍ରକାର ତରଳ ମଳଭେଦ । ମଳ ସଙ୍ଗରେ ଆମ ଓ ରକ୍ତ ମଧ୍ୟ ମିଶ୍ରିତ ହୋଇଥାଏ । ତଳିପେଟରେ ଯନ୍ତ୍ରଣା କୃର, ଅତ୍ୟଧିକ ତୃଷ୍ଣା, ମାଷ୍ଟବ୍ୟଥା ସ୍ପର୍ଶି ଲକ୍ଷଣ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥାଏ ।

ଉଷ୍ଣକପୁଷ୍ପ ପ୍ରଦାହ (ଆପେଣ୍ଡିସାଇଟିସ୍)-

ଏହି ରୋଗର ପ୍ରାରମ୍ଭ ଅବସ୍ଥାରେ ନାଭି ଅଞ୍ଚଳରେ ଅସ୍ୱାଭାବିକ ଯନ୍ତ୍ରଣା ଅନୁଭୂତ ହୁଏ । ପରେ ଏହା ନାଭିର ତାହାଣ ଭାଗରେ ଶ୍ଳିର ହୋଇଯାଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ କୋଷ୍ଟକାଠିନ୍ୟ, ତରଳ ମଳଭେଦ, କୃର ଲକ୍ଷଣ ମଧ୍ୟ ପ୍ରକାଶ ପାଇଥାଏ । ଉଷ୍ଣକ ପୁଷ୍ପ ସ୍ଥଳରେ ସ୍ପର୍ଶକାତରତା, ପେଶୀଶକ୍ତତା ଦେଖାଦିଏ ।

ତୁଷ୍ଟିକେରି (ଟନ୍‌ସିଲ୍‌ଇଟିସ୍) -

ଏହି ରୋଗରେ ଗିଳିବାରେ କଷ୍ଟ ହୁଏ । ଉଭାପମାତ୍ରା ଅଧିକ ବୁଦ୍ଧି ପାଇପାରେ । ଜିଭରେ ବହୁଳ ପରିମାଣରେ ଛତିଆ ଜମିଥାଏ । ଗଳଗ୍ରନ୍ଥୀ ପୁଲିଯାଏ, ପାଟିରୁ ଗନ୍ଧ ବାହାରେ ।

ଗନୋରିୟା (ଔପସର୍ଗିକ ମେହ)-

ମୂତ୍ରନଳୀ ଏହି ରୋଗରେ ପୁଲିଯାଏ । ପରିସ୍ରା କରିବା ସମୟରେ ତୀବ୍ର ଯନ୍ତ୍ରଣା ଅନୁଭୂତ ହୁଏ । ପ୍ରଥମେ ମୂତ୍ରନଳୀରୁ ପତଳା ସ୍ରାବ ହୁଏ, କ୍ରମଶଃ ତାହା ଘନ ହୁଏ । ରୋଗର ଜୀବାଣୁ ରକ୍ତ ସ୍ରବାହକୁ ସଂକ୍ରମିତ ହେଲେ ସାଧାରଣତଃ ରକ୍ତସ୍ରବାହକୁ ବିଷାକ୍ତ କରିଦିଅନ୍ତି । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ସନ୍ଧିସ୍ଥଳ ଓ ପେଶୀ ସ୍ଥାନରେ ତୀବ୍ର ବେଦନା ଅନୁଭୂତ ହୁଏ । ଏହି ରୋଗର ଆକ୍ରମଣ ସ୍ତ୍ରୀମାନଙ୍କୁ ହେଲେ ଏହା ଜରାୟୁ ଓ ଡିମ୍ବବାହୀ ନଳୀକୁ ସଂକ୍ରମିତ ହୋଇଥାଏ ।

ଗରମି (ସିଫିଲିସ୍) :-

ଏହି ରୋଗର ଜୀବାଣୁ ଶରୀରରେ ପ୍ରବେଶ କରିବା ମାତ୍ରେ ଶରୀରରେ ନାଲି ଚିହ୍ନ ଦେଖାଯାଏ, ଆକ୍ରାନ୍ତ ସ୍ଥାନ କୁଣ୍ଡାଇ ହୁଏ । କ୍ରମଶଃ ସେ ସ୍ଥାନଗୁଡ଼ିକ ଶକ୍ତ ହୋଇଯାଏ । ଗ୍ରନ୍ଥୀଗଡ଼ିକ ଶକ୍ତ ହେବାକୁ ଲାଗେ । ଏହି ଅବସ୍ଥାଟିକୁ ପ୍ରାଥମିକ ଅବସ୍ଥା କୁହାଯାଏ । ପାଞ୍ଚ ବା ଆଠ ସପ୍ତାହ ପରେ ରୋଗୀ ଦ୍ୱିତୀୟ ଅବସ୍ଥାରେ ଉପନୀତ ହୁଏ । ଏହି ଅବସ୍ଥାରେ ନାଲି ଚିହ୍ନଗଡ଼ିକ ଇସିକା ଗ୍ରନ୍ଥୀଗଡ଼ିକୁ ସ୍ମୀତ କରିଦିଏ । ଗଜାକ୍ଷତ, କୂର, ଅଶୁଦ୍ଧିଭାବ, କେଶପାତ ପ୍ରଭୃତି ଲକ୍ଷଣ ଦେଖାଯାଏ ।

ରୋଗର ତତୀୟ ଅବସ୍ଥା ଶରୀରର ଗଭୀର ଅଞ୍ଚଳକୁ ଆକ୍ରାନ୍ତ କରିଥାଏ । ଏହାଦ୍ୱାରା ସ୍ନାୟୁ ମଣ୍ଡଳୀ ମଧ୍ୟ ଆକ୍ରାନ୍ତ ହୋଇଥାଏ ।

॥ ସୂଚୀ ॥

୪ର୍ଥ ଭାଗ

ବର୍ଣ୍ଣାନୁକ୍ରମିକ ବିଷୟ ଓ ଶ୍ରେଣୀ ସୂଚୀ

(ଅ)

(ଭ)

ଅଗର୍ଗ କୋ	୨୨	ଉତ୍କଳପୁର ପ୍ରଦାନ (ଆପେଣ୍ଡିକ୍ସାରିସ) ୮୯	
ଅବସ୍ଥା	୭୫, ୮୭	ଉତ୍କଳୋତ୍ସ (ପୁରୁଷି)	୯୪
ଅନୁରବ ପ୍ରବଶତା	୭୮		
ଅପସ୍ତମ୍ବ	୨୩, ୮୧		
ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପ୍ରାଚୀନାମକ ଅବସ୍ଥା	୮୪	(ଏ)	
ଅଗ୍ନିମାନ୍ୟ	୮୭	ଏକପଦ୍ୟ	୩୮
ଅବଶ୍ୟକ	୯୦	ଏମୋବିଜ୍ ପଟିସାର	୮୮
ଅଡ଼ାଲୁକି	୧୦୧	(ଓ)	
ଅହେତୁକ ଚକ୍ରଗୁପ୍ତ ବୃଦ୍ଧି	୧୦୮	ଓଲେସିନ୍	୫୮
ଅର୍ଶ	୧୧୭		
ଅଧ୍ୟକ୍ଷପାଳି	୧୨୦	(କ)	

(ଆ)

		କପ୍‌ଲିନ୍	୫୦
		କାଲନୋଟୋମିନ୍	୫୧
		କମ୍ପି	୯୦
		କଣ୍ଠସ୍ତ୍ରାବ	୧୦୮
ଆଲଗୋସାଜ୍	୨୩	କେଶ ଗୋଗ	୧୧୧
ଆମିଗିଆ	୨୭	କାମଳ	୧୧୨
ଆଉରାଟିନାମ୍	୨୭	କଟାଶୂଳ (ଲମ୍ବାଗୋ)	୧୧୯
ଆଇଓବିନ୍	୪୭		
ଆଇଓକୁଜନ୍	୪୯	(କ)	
ଆକ୍ଷେପ	୮୦	ଗ୍ୟାଣ୍ଡୋମୋନ୍	୪୧
ଆମବାତ କୁର	୧୧୮	ଗ୍ରାଣ୍ଡିକୋ	୪୧

ଗନୋରିୟା	୯୨	ଡିଆସିନ୍	୩୨
ଗୁଞ୍ଜି (ଗୁାଣ୍ଡ)	୯୮		
ଗର୍ଭାବସ୍ଥା	୧୧୦	(ଜ)	
ଗୁହଲୁଂଶ (ସୋଲପଥ ଆନି)	୧୧୭	ଚରକ ମଳଭେଦ	୮୮
ଗୁଧସୀ- (ସୋଲଟିକା)	୧୧୮	ତୁଣ୍ଡକେରୀ-ଚନ୍ଦ୍ରବିଲଇଟିସ	୧୧୯
ଗଜସ୍ତ	୧୧୯		
		(କ)	
(କ)		ଦନ୍ତସଂସ୍କାରଚୂର୍ଣ୍ଣ —	୪୪
ଚେସ୍ତଲ	୩୨	ଦଣ୍ଡାୟୁକନିତ ଅତିସାର	୮୮
ଚିନିୟମ୍ କୋ	୩୩	ଦନ୍ତଶୂଳ ଓ ଦନ୍ତବେଷ୍ଟ ପ୍ରଦାହ	୧୧୫
ଗୁ' ଓ କର୍ପି	୭୭		
ଚର୍ମରୋଗ	୯୯	ଧ	
ଚକ୍ଷୁରୋଗ	୧୦୯	ଧୂମପାନ	୭୭
		(କ)	
(କ)		ନଡେପ୍ଲେକସ	୫୭
ଛାତି ଓ ପୁଷ୍ପପୁଷ୍ପ ସଂକ୍ରମଣ	୯୪	ନେଉସ	୫୭
(କ)		ନିଦ୍ରାହୀନତା	୮୦
ଛସିର କୋ	୭୭	ନାକ	୧୧୭
ଚଠର ପ୍ରଦାହ- (ଗ୍ୟାଷ୍ଟାଇଟିସ)	୮୮		
ବୃଦ୍ଧ	୧୧୧	(ଘ)	
(ଟ)		ପ୍ରିପାରିଡ଼	୫୯
ଚ୍ୟାକ୍ସିନ୍	୭୯	ପାନ ସହିତ ଧୂଆଁପତ୍ର ସେବନ	୭୭
ଚୁରାଲ କୋ	୭୦	ପରିପାକ	୭୭
		ପ୍ରକାସ	୮୦
(ଡ)		ପୀଡ଼ା ଓ ବେଦନା	୮୩
ଡ୍ୟାଲ୍‌ଜିନ୍	୩୪	ପାକସ୍ଥଳୀ ଓ ଅନ୍ଧ	୮୫
ଡେସିଲ୍	୩୫	ପେଟପାମିକା	୮୭
ଡେସମା	୩୬	ପିତ୍ତଅଶ୍ମରୀ	୯୧
		ପ୍ରାହା	୯୨

ସାମା (ଏକ୍ସପେନ୍ସା)	୧୦୦	ମେଦ ବୁଦ୍ଧି	୭୫
ପ୍ରସବାରହା	୧୧୦	ମଧୁମେହ	୭୫,୯୭
ପାଇଓରିଆ	୧୧୫	ମଦାତ୍ୟୟ	୭୭
		ମୁଣ୍ଡବ୍ୟଥା	୮୫
		ମ୍ୟାଲେରିଆ ସଂକ୍ରମଣ	୯୨

(ଫ)

ଫୁଜେନ୍	୩୯
ଫେରସ ଫିମରେଟ	୪୦
ଫେନୋକାଲସିନ୍	୫୯
ଫକ୍କରେଗ (ଅସିକୋମଳତା)	୧୦୨
ଫସଫେଟ ମେହ	୧୨୩

(ଫୋ)

ଫକ୍ଟର ଓ ପ୍ଲାନା	୯୯
ଫାଦୁ	୧୦୦
ଫୋନ ଅକ୍ସମଟା ଓ ଧୂଳିଜଳ	୧୦୨

(ଫୋ)

(କ)

କେଜୋମନସ	୨୮
କାଇଓସାଲ	୨୯
କ୍ରହାଡ଼ାଇନ	୩୧
କହିସରଣ	୭୮
କିଟଟିକା (ସୋରିଆସିସ)	୧୦୦
କହିଶ୍ଚକ୍ତ	୧୧୩
କହିର୍ବକ୍ତିୟୁ ଅଣ	୧୧୭
କଥ	୧୧୭

ରସକେଶ	୭୧
କେମୋରିନ	୭୧
କିପାଣୋ	୭୨
କ୍ରବ୍‌ଜନ	୭୩
କକ୍ତଶ୍ଚପ	୭୫
କକ୍ତଚିତ୍ରର ପରିବର୍ତ୍ତନ	୮୩
କାଜୟନ୍ତା	୯୫
କକ୍ତଶ୍ଚପ ବୁଦ୍ଧି	୧୦୭
କକ୍ତକ୍ତକ୍ତା	୧୦୯

(କୋ)

କାଇଟାଲ ଏସେନ୍ସ	୭୧
---------------	----

(କୋ)

(କୋ)

କ୍ୟାଗନାଇନ	୫୨
କୋଡିଟାଉ	୫୩
କୋସିନା	୫୫
କୃଷ୍ଣ କିନ୍ନା ଓ ବଡ଼ ଗୋର	୧୧୪
କୃଷ୍ଣ ବ୍ରଣ	୧୧୭
କୃତ୍ତ ସ୍ତବନନ ପ୍ରକ୍ରିୟାର ବିଶ୍ଳେଷ	୧୨୦

କୋଥ	୯୮
କୋଷପିର	୧୦୦
କୃତ୍ତମେହ	୧୦୩
କୋସ	୧୦୪
କିଶ୍ନ ଚିକିତ୍ସା	୧୦୫
କିଶ୍ନମାନଙ୍କର ଦାବ ଉଠିବା	୧୦୭
କୃତ୍ତପ୍ରବର	୧୧୦
କୋସାମୃତ	୧୨୦

(ସ)

ସିଂହାସନ	୧୯୧
ସୁପ୍ରଦୋଷ	୧୦୩
ସ୍ତ୍ରୀ ଜନନେନ୍ଦ୍ରିୟ ଜନିତ ରୋଗ	୧୦୯

ସଲପସ୍	୬୪		
ସେନ୍ଦ୍ରନ	୬୫	(ହ)	
ସିନମେଣ୍ଡ	୬୬	ହିଲନ୍	୪୭
ସୋଲକସ୍	୬୭	ହେମୋପ୍ରେକସ୍	୪୮
ସଲପାସିନ	୬୮	ହରବିଚରସ୍	୪୯
ସାତ୍ରୀକରଣ	୬୯	ହରୋସଲନ୍	୫୦
ସ୍ନାୟବିକ ଚିକାର	୭୦	ହମୋପାଲିନ୍	୫୧
ସ୍ନାୟୁଶୂଳ ଓ ବାହ୍ୟକ ଦେହନା	୭୧	ହୃଦିଂଜପ	୫୨
ସ୍ନାୟବିକ ଦୁର୍ବଳତା	୭୨	ହୃଦ୍‌ରୋଗ	୫୩
ସନ୍ଧ୍ୟାସ	୭୩		
ସନ୍ଧିପ୍ରଦାହ	୭୪	(କ)	
ସ୍ତ ଅତିସାର	୭୫	କ୍ଷତ ଓ କଟାଘାତ	୧୦୧

ସତ୍ୟବାଦୀ ପ୍ରେସ କଟକ, ଅପ୍ରେଲ-୧୯୮୦